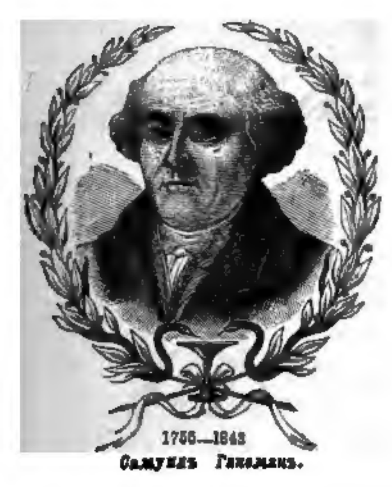

A 3 9015 00381 177 8
University of Michigan – BUHR





1755—1843
Самуилъ Ганеманъ.

ВРАЧЪ ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

Д-РА А. Ф. ФЛЕММИНГА.

Similia similibus curantur.

1895

(ГОДЪ ПЯТЫЙ).

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типо-Литографія К. Пентковскаго, Екатерин. кан., уг. Казнач., 6—71.
1895.

Vratch Homoeopath

Homoeopathic Physician

1895.

5 годъ.

,олжно быть.

.олемическія
›на
Звгеніевичъ
редсѣдатель
крѣпленію
роводимой
пытовъ и
оставившій
фантазія,
о, что
сть
ѣскихъ
признаютъ обязательнымъ
Глава II
такихъ
опухши
направленію
ощущеніе
пригодно
слезотеченіе,
Ч. Вагнеръ
П. Вальтеръ *)
татуированія
свѣтобоязнью
воготѣда
Panophtalmitis
5 іюля
мышьяка
большей
клѣточный
примѣшаны
А.
ма

381	въ таблицѣ	—	углеводородовъ	одовъ
22	—		съ 1858 г.	5 г.
—	15		получала	ія
1	—		такихъ	
12	—		Агпиа	
—	5		вреда	
15	—		) болѣзни	у болѣзни
—	5		науки	
—	2		вопросъ;	
5	—		раздѣленіе	іе
7	—		продолженіе	
—	2		вызвано	
3	—		внутренне	
28	—		отъ сердца	ія сердца
1	—		авторитета въ	ю
16	—		квадратіонъ	

Замѣченныя опечатки

въ журналѣ „Врачъ-Гомеопатъ“ за 1895 годъ.

Стр.	Строка сверху.	Строка снизу.	Напечатано.	Должно быть.
21	14	—	политическіе	полемическіе
42	—	5	оно	она
49	16	—	Евгеніевичъ,	Евгеніевичъ
51	5	—	предсѣдателя	предсѣдатель
52	16	—	укрѣплѣнію	укрѣпленію
59	1	—	приводимой	проводимой
63	13	—	опытовъ	опытовъ и
67	—	6	постановившій	поставившій
»	—	4	фантазія	фантазія,
68	16	—	то что	то, что
»	19	6	этотъ динамизмъ есть	есть
69	—	—	вѣссихъ	вѣсвихъ
70	2	—	признаютъ	признаютъ обязательнымъ
73	6	—	Глава I	Глава II
74	—	6	такихъ	такихъ
76	14	—	опухши,	опухши
125	—	14	направленія	направленію
130	1	—	бываетъ ощущеніе	ощущеніе
137	—	13	пригдно	пригодно
170	—	6	слезотеченіе	слезотеченіе,
172	5	—	П. Вагнеръ *)	Ч. Вагнеръ
»	8	—	Ч. Вальтеръ.	П. Вальтеръ *)
215	—	15	татуирванія	татуированія
218	2	—	свѣтобоязнью,	свѣтобоязнью
294	—	5	костоѣда	ногтоѣда
315	—	15	Panophtalmit 5	Panophtalmitis
331	11	—	5 іюня	5 іюля
332	17	—	мышяка	мышьяка
349	—	7	большой	большей
352	19	—	цвѣточный	клѣточный
»	22—23	—	примѣнены	примѣшаны
354	—	8	м. а.	М. А.
376	—	1	грана	грамма
380, 381	въ таблицѣ	—	углеводородовъ	углеводовъ
386	22	—	съ 1858 г.	съ 1885 г.
389	—	15	получала	получила
392	1	—	такихъ	тонкихъ
»	12	—	Arnica	Arnica,
393	—	5	вреда	вредила
396	15	—	) болѣзни	) картину болѣзни
»	—	5	науки	наука
»	—	2	вопросъ;	вопросъ:
405	5	—	раздѣленіе	разжиженіе
»	7	—	продолженіе	окончаніе
412	—	2	вызнано	вызвано
413	8	—	внутренне	внутреннее
431	28	—	отъ сердца	отъ пораженія сердца
434	1	—	авторитета въ	авторитета по
436	16	—	квадралліонъ	квинтилліонъ

Содержаніе журнала
за 1895 годъ.

№ 1.

№ 2.

№ 3.

№ 4.

№ 5.

№ 6.

№ 7.

№ 8.

Стран.

№ 9.

№ 10.

№ 11.

№ 12.

АЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

ЗА 1895 ГОДЪ.

А.

Б.

В.

Стр.

Г.

Д.

Е.

Ж.

З.

И.

I.

К.

Л.

Стр.

M.

Н.

О.

П.

С.

Т.

У.

Ф.

X.

Ц.

Ч.

Ш.

Э.

Ю.

Я.

Типо-Лит. К. Пентковскаго, Казначейская ул., № 6—71.

ГОДЪ V. *1895.* *№ 1.*

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Приближеніе аллопатіи къ гомеопатіи.

(Изъ изданій Лондонскаго Гомеопатическаго союза).

Въ брошюрѣ № 23-й, *) озаглавленной „Гомеопатія въ Старой Школѣ", было приведено нѣсколько примѣровъ заимствованій, сдѣланныхъ аллопатіей изъ нашего лѣкарствовѣдѣнія; въ настоящей статьѣ мы представимъ читателямъ еще доказательства этой склонности приверженцевъ старой школы брать у гомеопатіи нѣкоторыя изъ ея лучшихъ средствъ, чтобы пополнять пробѣлы въ ея собственной фармакопеѣ. Подобно всѣмъ людямъ, не по праву овладѣвшимъ чужимъ добромъ, они обыкновенно стараются скрыть источникъ, откуда берутъ эти средства, но для гомеопата это вполнѣ очевидно. Можетъ быть, школа Ганемана не безъ нѣкотораго удовольствія замѣчаетъ, что противники наши никогда не могутъ, какъ слѣдуетъ, воспользоваться своею добычею, благодаря тому, что они добровольно игнорируютъ великое терапевтическое правило, слѣдуя которому только и возможно съ увѣренностью и успѣхомъ назначать лѣкарства.

Похвальныя старанія нашихъ коллегъ аллопатовъ всегда встрѣчаютъ на пути три гибельныхъ препятствія къ достиженію лучшихъ результатовъ отъ ихъ заимствованій у гомеопатіи. Первое

*) См. «Гомеоп. Вѣстникъ» 1890 г., стр. 493.

состоитъ въ томъ, что они никогда не довольствуются дачею лѣкарствъ въ тѣхъ дозахъ, которыя признаны нами за лучшія. Второе—въ томъ, что они рѣдко назначаютъ простое средство, а, находясь еще подъ вліяніемъ того, что считалось научнымъ прописываніемъ лѣкарствъ, постоянно стараются помочь лѣкарству, направить или исправить его дѣйствіе посредствомъ смѣшенія съ какими-либо другими болѣе или менѣе сильными лѣкарствами, которыя, вмѣсто того, чтобы помочь, лишь мѣшаютъ дѣйствію главнаго средства. Третьимъ препятствіемъ для успѣшнаго лѣченія является то, что они почти никогда не обособляютъ болѣзнь, а лѣчатъ позологическія названія вмѣсто того, чтобы лѣчить конкретныя болѣзни. Страданія, называемыя однимъ и тѣмъ же именемъ, часто очень отличаются между собою по своему характеру, серьезности и симптомамъ и не могутъ быть успѣшно лѣчимы однимъ и тѣмъ же средствомъ. Вся сущность научнаго гомеопатическаго лѣченія состоитъ въ обособленіи болѣзней и средствъ и въ употребленіи лишь тѣхъ лѣкарствъ, болѣзнетворное дѣйствіе которыхъ сходно съ болѣзненными явленіями случаевъ, подлежащихъ лѣченію. Напрасно было бы надѣяться, что старая школа когда-либо получитъ отъ нашихъ средствъ тѣ результаты, какіе они способны дать, если она не признаетъ гомеопатическаго правила для выбора средствъ и не будетъ назначать вѣрно выбранное лѣкарство въ надлежащихъ дозахъ и безъ примѣси другихъ лѣкарствъ. Если же она будетъ поступать такъ, то приверженцы ея сдѣлаются сторонниками гомеопатической школы, что, можетъ быть, будетъ имъ не по сердцу, но въ награду за это они будутъ въ состояніи прописывать специфическія средства съ полнымъ удовлетвореніемъ какъ своихъ больныхъ такъ и самихъ себя.

Въ этой статьѣ мы дадимъ еще примѣры болѣе или менѣе сознательнаго выбора гомеопатическихъ средствъ. Подобно случаямъ, приведеннымъ въ вышеупомянутой статьѣ, они показываютъ дѣйствительность средства, если оно назначено согласно правилу *similia similibus curantur*, и въ то же время все безсиліе метода старой школы, который лѣчитъ скорѣе названіе, чѣмъ сами болѣзни.

Ртуть и сифилисъ.

Прежде чѣмъ приводить примѣры того, что можно назвать „безсознательной“ или по крайней мѣрѣ „непризнанной“ гомеопатіею въ старой школѣ, мы можемъ дать примѣръ очень „сознательной и признанной“ гомеопатіи, взятый изъ лекціи извѣстнаго ирландскаго профессора д-ра Грейвза (R. J. Graves). Такъ какъ эти лекціи были недавно вновь изданы Сиденгамскимъ Обществомъ, то ихъ можно считать достойными вниманія докторовъ нынѣшняго поколѣнія.

„Лѣтъ пятнадцать или двадцать тому назадъ“, говоритъ онъ, „когда горячо обсуждался вопросъ о лѣченіи сифилиса, меркуріалисты утверждали, что при отсутствіи въ организмѣ сифилитической заразы ртуть никогда не вызываетъ надкостныхъ наростовъ или періостита. Теперь, послѣ многочисленныхъ и разнообразныхъ опытовъ, я могу заявить, что это невѣрно. Господинъ, о которомъ я вамъ разсказалъ, никогда не былъ зараженъ сифилисомъ. Но нѣтъ надобности настаивать на этомъ. Всякій практикующій врачъ знаетъ, что ртуть можетъ вызвать и вызываетъ рядъ симптомовъ, имѣющихъ нѣкоторое сходство съ симптомами вторичнаго сифилиса. Такъ, послѣ употребленія ртути у больного можетъ появиться лихорадочность, боль въ костяхъ, надкостные наросты, боль въ горлѣ и сыпь, получившая названіе меркуріальной экземы. Нельзя не замѣтить удивительной аналогіи, существующей между болѣзнями, вызываемыми ртутью и сифилисомъ. Ртуть, неосторожно прописанная, можетъ вызвать всѣ вышепоименованныя страданія и, кромѣ того, костоѣду, особенно носа и нёба. Хорошо извѣстно, что нѣкоторыя активныя средства склонны производить болѣзни, подобныя тѣмъ, которыя имъ же излѣчиваются. Это часто наблюдается по отношенію къ ртути, белладоннѣ, стрихнину, хинину, іодистому калію и нѣкоторымъ другимъ сильнымъ лѣкарственнымъ агентамъ. Дѣйствительно; трудно ожидать, чтобы лѣкарство излѣчило болѣзнь какой-нибудь ткани или какихъ нибудь тканей, если оно не имѣетъ специфическаго вліянія на эти ткани; мы видимъ въ этомъ примѣръ *similia similibus curantur* гомеопатовъ“. *) Этотъ

*) *Clinical Lectures on the Practice of Medicine.* (Клиническія лекціи о медицинской практикѣ, *т. II, стр. 521.).*

послѣдній параграфъ показываетъ, что д-ръ Грейвзъ былъ гомеопатъ въ душѣ, хотя онъ, повидимому, ничего не зналъ о гомеопатической литературѣ. Какъ много можно было бы ожидать отъ такого геніальнаго и открытаго ума, если бы ему пришлось познакомиться съ Органономъ!

Честное, хотя и невѣжественное признаніе д-ромъ Грейвзомъ дѣйствительности гомеопатическаго терапевтическаго правила во многихъ отношеніяхъ говоритъ въ его пользу, при сравненіи съ обширнымъ присвоеніемъ гомеопатическаго принципа профессоромъ Труссо, одобрительно отозвавшемся о лекціи д-ра Грейвза. Докторъ Труссо не хочетъ сознаться, чѣмъ онъ обязанъ Ганеману, у котораго онъ старается отнять всю заслугу, называя его систему „замѣщающей медициной“ (médecine substitutive), что указываетъ на признаніе теоріи Ганемана относительно способа дѣйствія гомеопатическихъ средствъ.

Сходство между дѣйствіемъ ртути и сифилисомъ, вызвавшее у д-ра Грейвза вѣру въ гомеопатическій принципъ, вполнѣ убѣдило д-ра Златаровича, профессора общей патологіи и лѣкарствовѣдѣнія въ Академіи Іосифа въ Вѣнѣ. Вотъ его собственный разсказъ объ этомъ: „Я читалъ лекцію о ртути и ея физіологическомъ дѣйствіи, какъ вдругъ замѣтилъ, что даю описаніе сифилиса. Эта мысль, подобно молніи, мелькнула въ моемъ умѣ и такъ поразила меня и привела въ такое замѣшательство, что я былъ принужденъ свернуть мои записки и къ немалому удивленію аудиторіи разомъ прервать лекцію. Я удалился въ свою комнату и приказалъ никого не принимать; тутъ я въ сильномъ волненіи принялся обдумывать только что сдѣланное мною открытіе. Я былъ лишь поверхностно знакомъ съ гомеопатіею и имѣлъ противъ нея общія предубѣжденія ея противниковъ. Тѣмъ не менѣе я естественно вспомнилъ о принципѣ подобія и въ немъ же сталъ жадно искать объясненіе и общее подтвержденіе того, что поразило меня въ дѣйствіи ртути. Я провѣрилъ безошибочность этого удивительнаго закона подобія, общаго и основнаго закона врачебнаго искусства, на всѣхъ лѣкарственныхъ веществахъ. Съ той минуты я сдѣлался полнымъ приверженцемъ

гомеопатическаго способа лѣченія". Несмотря на то, что д-ръ Златаровичъ послѣ этого проповѣдывалъ въ терапіи ту истину, которая какъ бы сама собою открылась ему, онъ много лѣтъ еще продолжалъ занимать профессорскую каѳедру, а именно, вплоть до закрытія Академіи, и былъ однимъ изъ самыхъ неутомимыхъ и ревностныхъ изслѣдователей дѣйствія лѣкарствъ, испытывая ихъ преимущественно на самомъ себѣ.

Свинецъ и кишечный завалъ.

Всѣмъ врачамъ хорошо извѣстна способность свинца производить кишечный завалъ, сопровождаемый жестокими схватками. Вполнѣ знакомый съ этимъ фактомъ, д-ръ Торогудъ (Thorowgood) назначилъ это средство въ одномъ случаѣ, представлявшемъ подобные симптомы. Это было уже давно, и разсказъ объ этомъ былъ помѣщенъ въ журналѣ *Lancet* лѣтъ двадцать тому назадъ, но не мѣшаетъ вспомнить его слова, такъ какъ они показываютъ вѣру въ гомеопатическій принципъ, хотя въ нихъ старательно избѣгается употребленіе непопулярнаго названія: „Сильная скручивающая боль вначалѣ, казалось, указывала на возможность совложенія кишокъ (intussusceptio). Для облегченія была испробована *белладонна*, но она не дала желаемыхъ результатовъ, и потому былъ назначенъ уксуснокислый свинецъ въ надеждѣ, что, такъ какъ свинецъ сильно дѣйствуетъ на мышечную оболочку кишки, видоизмѣняя ея калибръ, онъ такъ или иначе прекратитъ инвагинацію кишекъ". Интересно обратить вниманіе на то, какъ старается авторъ избѣгать чистосердечнаго признанія въ томъ, что лѣченіе его имѣло гомеопатическій характеръ, но онъ, конечно, очень хорошо зналъ, что свинецъ дѣйствуетъ точно такимъ же образомъ, какъ болѣзнь паціента, что его видоизмѣненіе калибра кишки состоитъ въ уменьшеніи ея и что средство это склонно вызвать именно то состояніе внутренняго внѣдренія или инвагинаціи кишекъ, которое онъ предполагалъ у своего паціента. Онъ не указываетъ на то, какъ можно воспользоваться этимъ свойствомъ свинца для того, чтобы устранить сплетеніе кишекъ, и выражается лишь неопредѣленно, говоря „такъ или иначе".

Невозможно въ предѣлахъ небольшой статьи перечислить всѣ тѣ непризнанныя заимствованія изъ гомеопатическаго лѣкарствовѣдѣнія, какія мы находимъ въ аллопатической литературѣ, поэтому мы ограничимся лишь самыми недавними и наиболѣе выдающимися примѣрами.

Бріонія въ легочныхъ воспаленіяхъ.

Bryonia alba принадлежитъ къ самымъ первымъ испытаннымъ Ганеманомъ лѣкарствамъ и, занявъ мѣсто въ его Лѣкарствовѣдѣніи въ 1816 году, съ тѣхъ поръ постоянно успѣшно употребляется его учениками въ лѣченіи пневмоніи, плеврита, бронхита и многихъ другихъ болѣзней. Въ настоящее время она считается цѣннымъ средствомъ въ этихъ легочныхъ страданіяхъ и приверженцами старой школы. Въ *British Medical Journal* (9-го апрѣля 1892 года) Г. Рейнзфортъ (Rainsforth) разсказываетъ о случаѣ пневмоніи, при которомъ онъ съ успѣхомъ давалъ *бріонію*, а 7-го мая того же года въ томъ же журналѣ д-ръ Сторзъ (A. Storrs) изъ Саутпорта пишетъ: „Я уже нѣсколько лѣтъ употребляю это лѣкарство въ плевритѣ и чрезвычайно одобряю его назначеніе въ этой болѣзни, такъ какъ, благодаря ему, у меня только въ одномъ случаѣ было изліяніе, но тогда плевритъ былъ осложненъ другими болѣзнями, и, кромѣ того, мнѣ кажется, лѣкарство это было дано нѣсколько поздно. Я также очень успѣшно употребляю бріонію въ остромъ бронхитѣ и въ плевропневмоніи. За исключеніемъ тѣхъ случаевъ, когда меня приглашаютъ не въ самомъ началѣ болѣзни, я даю tinct Aconiti gtt. VI, Aq. chloroformi 2 др., Aq. ad 3 унц., черезъ часъ по столовой ложкѣ. Ко второй бутылкѣ я прибавляю tinct. Bryonia gtt. XXIV и даю это лѣкарство черезъ каждые два часа. Въ бронхитѣ и пневмоніи я иногда прибавляю къ первой бутылкѣ три дозы ипекакуаннаго вина (около XXX капель); я замѣчалъ, что въ большинствѣ случаевъ, въ которыхъ я употреблялъ *бріонію*, температура послѣ двухъ бутылокъ дѣлалась или нормальною или понижалась до 100^0 Ф. ($37{,}7^0$ Ц.). Послѣ этого, если остается слабость, я иногда къ слѣдующей бутылкѣ прибавляю другія лѣкарства, но не желѣзо. Бріонія въ большихъ дозахъ есть сильное

слабительное, въ малыхъ же имѣетъ специфическое дѣйствіе на плевру и, кажется, на легкія также; она служитъ противолихорадочнымъ средствомъ, дѣйствуетъ на печень и полезна въ ревматическихъ страданіяхъ. Мнѣ кажется, что она не оцѣнивается должнымъ образомъ". Д-ръ Сторзъ, очевидно, усердно изучалъ гомеопатическую литературу; нигдѣ, помимо нея, не узналъ бы онъ всего того, что онъ знаетъ объ *аконитѣ* и *бріоніи*. Но вліяніе аллопатіи видно въ его способѣ употребленія этихъ гомеопатическихъ лѣкарствъ. Онъ не можетъ не смѣшать *аконитъ* и *бріонію* съ *хлороформомъ*, хотя, конечно, въ самомъ незначительномъ количествѣ. Двѣ драхмы *aq. chloroformi* содержатъ лишь 6 капель *хлороформа*, что не больше помѣшаетъ дѣйствію лѣкарствъ, чѣмъ 6 капель *алкоголя*. Его случайное прибавленіе *ипекакуаны* къ акониту и другихъ лѣкарствъ, которыхъ онъ не называетъ, къ *бріоніи* показываетъ, что онъ, какъ аллопатъ, недостаточно оцѣниваетъ выгоду давать лѣкарство въ простомъ видѣ, безъ примѣси другаго. Во всемъ остальномъ лѣченіе его вполнѣ гомеопатическое, такъ что мы можемъ съ удовольствіемъ смотрѣть на это запоздалое принятіе старою школою гомеопатическаго лѣкарства, которое до этого, дѣйствительно, не было „должнымъ образомъ оцѣнено" ею.

Но если бріонія не оцѣнена должнымъ образомъ въ старой школѣ, зато она имѣетъ почитателей между людьми, находящимися внѣ сферы легальной медицины. Два года тому назадъ я видѣлъ на Земледѣльческой Выставкѣ въ Лондонѣ человѣка, продающаго публикѣ *бріонію*. Вокругъ него лежали толстые корни бріоніи, часто поразительно похожіе на безголовое тѣльце ребенка. Онъ называлъ эти корни „мандрагорами" и отличалъ между ними мужской и женскій полъ. Наша мѣстная бріонія двудомное растеніе, но гербаристъ подразумѣвалъ не это; онъ судилъ о полѣ по формѣ корней, что, конечно, нелѣпо. Онъ продавалъ корень въ видѣ грубаго порошка по шиллингу за унцовую стклянку и объявлялъ, что этого количества достаточно, чтобы приготовить гомеопатическихъ препаратовъ на 15 фунтовъ стерлинговъ, въ чемъ, безъ сомнѣнія, онъ былъ правъ. Онъ восхвалялъ этотъ корень, какъ прекрасное средство противъ

головной боли, боли въ желудкѣ, ломѣ въ поясницѣ и бедрѣ при невральгіи и ревматизмѣ, что совершенно вѣрно, если онъ данъ въ надлежащихъ дозахъ и въ подходящихъ случаяхъ. Очевидно, гербаристъ зналъ больше о терапевтическихъ свойствахъ *бріоніи*, чѣмъ большинство правовѣрныхъ членовъ профессіи, но неизвѣстно, гдѣ онъ почерпнулъ свои познанія: изъ какого нибудь гомеопатическаго сочиненія или изъ народной традиціи.

Нитроглицеринъ или глоноинъ.

Нитроглицеринъ былъ введенъ въ гомеопатическую практику въ 1849 году покойнымъ д-ромъ Герингомъ изъ Филадельфіи подъ названіемъ *глоноинъ*. Съ тѣхъ поръ онъ ежедневно употребляется въ гомеопатической школѣ и какъ его вліяніе на здоровыхъ, такъ и его цѣлебныя силы въ болѣзняхъ были тщательно испытаны. Одинъ врачъ гомеопатъ въ 1858 году обратилъ на него вниманіе сотоварища аллопата, Г. Фильда (A. G. Field), который, найдя, что все, что онъ узналъ о терапевтическихъ свойствахъ глоноина, подтверждается его собственнымъ опытомъ, написалъ статью о немъ въ *Medical Times and Gazette*, помѣщенную тамъ 20-го марта того же года. Теперь это средство часто употребляется въ старой школѣ, но, конечно, безъ всякого указанія на источникъ, откуда она узнала о его терапевтической силѣ, хотя, слѣдуетъ замѣтить, д-ръ Фильдъ подалъ хорошій примѣръ, сообщивъ о томъ, какъ его вниманіе было впервые обращено на это средство однимъ изъ приверженцевъ школы Ганемана.

Русъ въ ревматизмѣ.

Rhus toxicodendron или *radicans* не безъизвѣстенъ старой школѣ, такъ какъ еще въ 1788 году была напечатана д-ромъ Дюфренуа короткая статья о его цѣлебныхъ свойствахъ при нѣкоторыхъ накожныхъ болѣзняхъ и при параличѣ нижнихъ конечностей. Слѣдуя его рекомендаціи, многіе врачи испытали это средство въ параличѣ ногъ; при этомъ нѣкоторые изъ нихъ заявили о его хорошемъ дѣйствіи, другіе же объявили, что оно безполезно. Насколько можно доискаться, послѣ

1805 года въ литературѣ старой школы не встрѣчается никакихъ указаній на его терапевтическое дѣйствіе. Его способность вызывать самую жестокую накожную болѣзнь однимъ запахомъ растущаго растенія часто упоминается въ медицинской литературѣ, но его цѣлебная сила была совершенно упущена изъ виду, пока Ганеманъ не напечаталъ въ 1816 году въ своемъ Чистомъ Лѣкарствовѣдѣніи описаніе превосходнаго испытанія этого средства. Съ того времени Русъ сдѣлался однимъ изъ самыхъ употребительныхъ лѣкарствъ въ гомеопатической школѣ. Одинъ сотрудникъ *Therapeutic Gazette* пишетъ въ октябрѣ 1889 года, что узналъ о свойствахъ *руса* отъ паціента (очевидно знакомаго съ гомеопатическимъ способомъ лѣченія, что мы часто встрѣчаемъ между паціентами, но очень рѣдко между врачами старой школы) и разсказываетъ много поразительныхъ примѣровъ излѣченія имъ ревматическихъ болей и тугоподвижности сочлененій, т. е. тѣхъ страданій, противъ которыхъ гомеопаты давно уже успѣшно употребляютъ *русъ*. Что этотъ писатель аллопатъ почерпнулъ свои свѣдѣнія о русѣ изъ гомеопатическихъ источниковъ, видно также изъ замѣчанія, которое онъ дѣлаетъ объ употребляемыхъ имъ дозахъ. Хотя приведенные случаи лѣчились большею частью дозами, равносильными нашему первому десятичному дѣленію, тѣмъ не менѣе онъ говоритъ, что часто получалъ благопріятные результаты отъ дозъ, „передъ малостью которыхъ рекомендуемыя теперь дозы показались бы громадными“.

Кактусъ при слабости сердца.

Въ 1864 г. д-ръ Рубини изъ Неаполя впервые обратилъ вниманіе гомеопатовъ на *cactus grandiflorus*, напечатавъ монографію этого сильнаго лѣкарства, а также и описаніе испытанія его надъ самимъ собою и надъ своею женою. Съ тѣхъ поръ средство это вошло въ постоянное употребленіе въ гомеопатической школѣ, въ особенности при страданіяхъ сердца. Какъ многими другими лѣкарствами, которыми свѣтъ обязанъ гомеопатіи, *кактусомъ* завладѣла старая школа и стала восхвалять его, какъ хорошее средство именно въ тѣхъ страданіяхъ, для которыхъ онъ оказался пригоднымъ по гомеопатическимъ изслѣдованіямъ.

Въ *Therapeutic Gazette* за май 1891 года д-ръ Олдъ (Auld) помѣстилъ статью о *кактусѣ*, въ которой превозноситъ его какъ „сердцеукрѣпляющее средство", чему д-ръ Рубини училъ почти тридцать лѣтъ раньше. Но д-ръ Олдъ не даетъ тѣхъ подробныхъ и точныхъ указаній для его употребленія, какія даетъ Рубини; слѣдовательно его читатели не будутъ въ состояніи вполнѣ успѣшно пользоваться имъ. Къ тому же д-ръ Олдъ, какъ это принято въ его школѣ, портитъ специфическую силу лѣкарства, смѣшивая его съ *нуксъ вомикою, экстрактомъ дамiаны* и *сложною микстурою изъ генціаны*. Кто можетъ сказать, которая изъ составныхъ частей подобной микстуры есть настоящее средство? Можетъ быть, лѣкарства въ этой смѣси взаимно нейтрализуютъ или уничтожаютъ дѣйствіе другъ друга. Экстрактъ *кактуса* подъ названіемъ *„кактина"* въ видѣ хорошенькихъ маленькихъ зеленыхъ пилюль приготовляется однимъ химическимъ заводомъ и горячо рекомендуется какъ сильное сердцеукрѣпляющее средство, что, несомнѣнно, вполнѣ справедливо въ подходящихъ случаяхъ.

Ликоподій при недержаніи мочи.

Lycopodium, споры хорошо извѣстнаго *плауна*, принадлежитъ къ числу самыхъ цѣнныхъ лѣкарствъ, какимъ мы обязаны генію Ганемана. До него *ликоподій* былъ извѣстенъ врачебному міру лишь какъ порошокъ, предупреждающій слипаніе пилюль и также употреблялся въ театрѣ для того, чтобы своимъ внезапнымъ воспламененіемъ производить подобіе молніи. Гомеопатамъ же со временъ испытанія Ганемана онъ извѣстенъ какъ цѣнное во многихъ случаяхъ лѣкарство. Онъ имѣетъ между прочимъ очень явное дѣйствіе на процессъ выдѣленія мочи. Это свойство *плауна* было недавно открыто однимъ врачомъ аллопатомъ— вѣроятно, послѣ нѣкоторыхъ поисковъ въ гомеопатическихъ сочиненіяхъ и сообщено въ *British Medical Journal* (29 ноября 1890 г.). Хотя авторъ не упоминаетъ о томъ, что онъ заимствовалъ свое средство изъ гомеопатическаго источника, тѣмъ не менѣе онъ говоритъ: „Такъ какъ споры плауна нерастворимы въ водѣ *и спиртѣ,* то Lycopodium въ сыромъ видѣ былъ подвергнутъ

продолжительному растиранію съ молочнымъ сахаромъ, послѣ чего онъ легко растворился въ спиртѣ". Это совершенно тотъ же способъ, на какой указываетъ Ганеманъ въ предварительныхъ замѣчаніяхъ къ этому средству въ четвертой части своего сочиненія *Хроническія болѣзни*. Фармацевты аллопаты не имѣютъ обыкновенія растирать лѣкарства, иначе не растворимыя, съ молочнымъ сахаромъ передъ раствореніемъ ихъ въ спиртѣ, а потому легко догадаться, откуда авторъ аллопатъ заимствовалъ этотъ фармацевтическій способъ.

Туя въ различныхъ болѣзняхъ.

Можно по справедливости сказать, что *Thuja, arbor vitae* (дерево жизни) древнихъ писателей, была введена въ медицину Ганеманомъ, такъ какъ, хотя она въ древности и употреблялась изрѣдка, тѣмъ не менѣе она долгое время была совсѣмъ игнорирована, пока Ганеманъ не открылъ ея цѣлебныхъ силъ. Д-ръ Вельшъ (Welsch) изъ Аугсбурга послѣднее время успѣшно употребляетъ ее въ болѣзни, въ которой гомеопаты уже давно считаютъ ее главнымъ средствомъ. Въ своей запискѣ онъ говоритъ: „Въ настоящее время ее употребляютъ почти исключительно наши коллеги гомеопаты, которые назначаютъ ее въ разбавленномъ видѣ. Этого почти достаточно, чтобы остановить многихъ отъ употребленія этого растенія, но я придерживаюсь правила „испытай все и употребляй лучшее." Больной ищетъ облегченія у врача и, если врачъ не можетъ помочь ему, отправляется къ пастору Кнейпъ. *Sapienti sat*! Благотворное дѣйствіе этой тинктуры въ видѣ примочки для бородавокъ хорошо извѣстно; она полезна также при кондиломахъ и мягкомъ шанкрѣ. Она давала очень хорошіе результаты и при изъязвленій маточнаго рукава. Мнѣ случалось наблюдать, что *туя* лучше и скорѣе вылѣчивала случаи, подозрительно похожіе на ракъ, чѣмъ какое либо другое средство." Ясно, что изученіе гомеопатіи д-ромъ Вельшъ принесло ему пользу въ его практикѣ, и онъ съ искренностью, которую мы не часто встрѣчаемъ у должниковъ Ганемана, сознается, кому онъ этимъ обязанъ.

Мышьякъ (arsenicum) и холера.

Гомеопатія, будучи системою лѣченія, вмѣстѣ съ тѣмъ показала, что можно и предупредить болѣзнь, назначая лѣкарство, имѣющее само по себѣ способность вызвать у здоровыхъ симптомы, схожіе съ тѣми, какіе проявляются въ той болѣзни, которую желаютъ предупредить. Руководящая идея въ этомъ случаѣ та, что лѣкарство занимаетъ всѣ тѣ части, которыя подвергались бы болѣзни, и такимъ образомъ защищаетъ ихъ отъ нея. Ганеманъ утверждаетъ, что для того, чтобы предупредить болѣзнь, лѣкарство должно имѣть способность вызвать вполнѣ развившуюся болѣзнь. Его рекомендація *белладонны* и *купрума* какъ предохранительныхъ средствъ отъ скарлатины и холеры служитъ примѣромъ такой *гомеопрофилактики*, какъ называетъ это д-ръ Бернетъ. Ученый аллопатъ, д-ръ Личъ (Leach), какъ мы читаемъ въ одномъ изъ послѣднихъ номеровъ *Rewiew of Reviews*, воспользовался гомеопатическою мыслью, рекомендуя *арсеникъ*, какъ средство, предупреждающее холеру. Онъ говоритъ: „Отравленіе мышьякомъ есть болѣзнь, занимающая то же мѣсто и пространство, какъ холера. Если вы займете организмъ *арсеникомъ*, то не остается мѣста для холеры.“ Д-ръ Личъ, повидимому, не имѣлъ случая провѣрить свою теорію, которая вполнѣ гомеопатична, хотя мы не увѣрены, что на практикѣ она всегда оказалась бы вѣрною, такъ какъ *арсеникъ*, будучи несомнѣнно хорошимъ средствомъ для нѣкоторыхъ видовъ холеры, непригоденъ для другихъ. Для этихъ послѣднихъ профилактическія средства Ганемана, купрумъ и вератрумъ, могли бы оказаться болѣе гомеопатичными, цѣлебными и предохранительными.

Слѣдующій поразительный примѣръ разнообразія аллопатическаго и однообразія гомеопатическаго лѣченія въ случаѣ ясно выраженной и обыкновенной диспепсіи (несвареніе желудка) покажетъ, что приверженцы старой школы или, по крайней мѣрѣ, ихъ паціенты не мало выиграли бы, если бы запутанность и ненадежность аллопатіи была замѣнена простотою и достовѣрностью гомеопатіи. Примѣръ этотъ былъ напечатанъ въ одномъ популярномъ гомеопатическомъ нѣмецкомъ журналѣ.

Одинъ американскій гомеопатъ, желая показать, какое единогласіе существуетъ между учениками Ганемана и какое безначаліе царитъ въ аллопатической школѣ, сдѣлалъ слѣдующій опытъ. Онъ послалъ къ десяти лучшимъ врачамъ аллопатамъ и врачамъ гомеопатамъ слѣдующее письмо съ приложеніемъ двухъ долларовъ:

„Я сильно страдаю отъ несваренія желудка и прошу васъ прислать мнѣ рецептъ для излѣченія этой болѣзни. Аппетитъ мой хорошъ, но едва я проглочу что либо, какъ ощущаю полноту и растяженіе желудка, какъ будто съѣлъ обильный обѣдъ. Я замѣчаю, что слабѣю; ощущаю боль въ области печени; страдаю запоромъ и скопленіемъ газовъ въ желудкѣ и кишкахъ. Почки, вѣроятно, затронуты, потому что я чувствую боль въ поясницѣ и замѣчаю песочный осадокъ въ мочѣ. Темпераментъ мой по природѣ нервный, и характеръ общительный, но въ настоящее время я нахожусь въ угнетенномъ состояніи духа. Характеристическая черта моей болѣзни та, что она ухудшается отъ 4 до 5 или отъ 8 до 9 часовъ по полудни; я замѣчалъ это уже нѣсколько лѣтъ сряду. Мнѣ 42 года и я женатъ.“

Восемь изъ десяти аллопатовъ отвѣтили на это письмо и послали цѣлый букетъ рецептовъ, главными составными частями которыхъ были хлористоводородная кислота, тинктура хинной корки и стрихнинъ. Десять гомеопатовъ единогласно назначили *lycopodium*.

Нѣкоторые изъ передовыхъ людей правовѣрной медицины замѣчаютъ, что отстраненіе отъ гомеопатовъ и презрительное обращеніе съ ними въ профессіальной жизни невыгодная политика и что противоположный планъ, т. е. признаніе ихъ за почтенныхъ коллегъ, которые, правда, расходятся съ ними въ нѣкоторыхъ вопросахъ практики, но у которыхъ можно научиться кое чему полезному — предпочтителенъ. Это очевидно изъ замѣчаній знаменитаго хирурга Лосона Тейтъ (Lawson Tait) по поводу его удаленія отъ мѣста предсѣдателя въ Бирмингамскомъ Медицинскомъ Институтѣ. Отчетъ о его рѣчи заключаетъ въ себѣ слѣдующія слова:

„Онъ старался загладить вредъ, въ большой мѣрѣ причи-

ненный имъ Институту при его начинаніи. Многіе члены помнятъ ужасный шумъ, поднятый въ 1872 году. Война продолжалась года два и была не менѣе жестока, чѣмъ какая либо другая, когда либо бывшая въ такомъ большомъ городѣ, какъ Бирмингамъ, и имѣвшая такой нелѣпый предлогъ. Онъ жалѣлъ, что была война, но радовался побѣдѣ. Это была побѣда свободы, достигнутой въ Бирмингамѣ и распространившейся по всей странѣ за исключеніемъ самаго консервативнаго изъ всѣхъ консервативныхъ центровъ профессіональнаго мнѣнія—Лондона. Слово гомеопатія почти перестало быть враждебнымъ, и братство, получившее начало тогда, съ тѣхъ поръ постепенно расширяется и распространяется. Шумъ этотъ причинилъ Институту громадный вредъ, который ему, къ счастью, удалось до нѣкоторой степени загладить".

Изъ этого, повидимому, можно заключить, что по крайней мѣрѣ въ Бирмингамѣ прекратилась долго длившаяся вражда между приверженцами обѣихъ системъ и что гомеопаты и аллопаты встрѣчаются въ дружеской бесѣдѣ подъ кровомъ Медицинскаго Института. Мы можемъ надѣяться, что примѣру этого города, бывшаго центромъ передовыхъ идей, вскорѣ послѣдуютъ и другіе, между ними и Лондонъ. Хорошо извѣстно, что правовѣрная школа до сихъ поръ еще ставитъ себѣ правиломъ обращаться съ гомеопатіею и ея врачами лишь съ скудною вѣжливостью и большою несправедливостью. Но угрызенія совѣсти у аллопатовъ по поводу ихъ ненаучнаго и нелиберальнаго поведенія выражаются отъ времени до времени даже въ журналахъ, посвященныхъ аллопатической медицинской литературѣ. Примѣромъ такого запоздалаго раскаянія можетъ служить слѣдующая выдержка изъ письма, появившагося 14 октября 1893 г. въ *Medical Times and Hospital Gazette*:

„Я глубоко убѣжденъ, что гоненіе гомеопатовъ и ненаучно и несогласно съ братскими отношеніями, такъ какъ гомеопаты были піонерами въ новѣйшей научной терапіи и избавили насъ отъ эмпиризма, отъ отравляющихъ дозъ и отъ методовъ, преобладавшихъ въ первой половинѣ этого столѣтія, и, если мы вѣрны *истинѣ,* то должны допустить, что въ отношеніи лѣкарствъ,

дозъ и фармацевтики въ нашей настоящей терапіи мы многимъ непосредственно или косвенно обязаны имъ".

Но у вожаковъ старой школы еще не существуетъ такого научнаго и братскаго отношенія къ сотоварищамъ гомеопатамъ. Г. Эрнестъ Гартъ (Ernest Hart), издатель *British Medical Journal* даже отправился въ Вашингтонъ съ цѣлью научить собравшійся тамъ Всеобщій Американскій Медицинскій Конгрессъ началамъ „Медицинской Этики", которой онъ считаетъ себя великимъ экспонентомъ. Онъ объявилъ американцамъ, что въ Лондонской Коллегіи врачей существуетъ правило, предписывающее, чтобы „никакой врачъ не присваивалъ себѣ спеціальнаго названія терапевтическаго метода, напр. гомеопата, электропата, гидропата, и не покровительствовалъ тѣмъ, которые это дѣлаютъ". Въ дѣйствительности же въ правилахъ Лондонской Коллегіи не упоминаются ни гомеопаты, ни электропаты, ни гидропаты, въ чемъ читатель имѣетъ возможность убѣдиться изъ текста правила, которое можетъ относиться и къ окулистамъ, и къ врачамъ ушныхъ болѣзней, и къ акушерамъ и къ врачамъ душевныхъ и горловыхъ болѣзней и вообще ко всякому спеціалисту. Эрнестъ Гартъ говоритъ: „Обсудимъ теперь вопросъ о запрещеніи врачу практику совѣщаться съ гомеопатами, разумность котораго нѣкоторыми оспаривается. Мы не вѣримъ въ пригодность лѣчить болѣзни и въ врачебную способность тѣхъ людей, которые утверждаютъ, что лѣкарства, вызывающія извѣстные симптомы болѣзни, излѣчиваютъ эти болѣзни". (Въ такомъ случаѣ Гиппократъ и многіе другіе знаменитые люди вплоть до Грейвза и Лодеръ Брентона, допускавшіе иногда силу этого терапевтическаго способа, не обладаютъ, по мнѣнію Гарта, врачебною способностью и не умѣютъ лѣчить болѣзней). „Мы считаемъ, что не имѣемъ ничего общаго съ тѣми, которые претендуютъ, что основываютъ свою практику и теорію на такого рода терапіи. Будучи твердо убѣждены, что этотъ методъ и эта теорія ничто иное какъ заблужденіе, отрицаніе здраваго смысла и верхъ безумія, было бы безполезно, недобросовѣстно и противъ общественнаго интереса, если бы мы претендовали, что совѣщаемся съ тѣми, которые *признаютъ* ихъ и носятъ проис-

ходящее отъ нихъ названіе, и если бы мы величали врачебною наукою то, что имъ угодно называть своею системою лѣченія". Дальше онъ говоритъ, что было бы „позорною несправедливостью", опаснымъ фарсомъ и „предумышленнымъ обманомъ", если бы врачъ встрѣтился съ гомеопатомъ для постановки діагноза; если бы хирургъ взялся оперировать надъ паціентомъ гомеопата, то, по его изысканному выраженію, „онъ игралъ бы роль костоправа для шарлатана". Много еще такихъ нелѣпостей найдется въ этой драгоцѣнной лекціи, но мы не имѣемъ ни мѣста, ни желанія приводить ихъ; лекцію эту можно прочитать въ органѣ самого оратора, а именно въ *British Medical Journal* отъ 21 октября 1893 года, гдѣ онъ не устыдился напечатать это позорное доказательство нетерпимости и невѣжества. Гомеопаты могутъ спокойно улыбаться, слушая эти язвительныя оскорбленія, наносимыя имъ, приверженцамъ великой медицинской реформы, имѣвшей неоспоримое вліяніе на всю врачебную практику. Если бы не ученіе и практика Ганемана и его учениковъ, медицина все еще барахталась бы въ своемъ болотѣ кровопусканій, нарывныхъ пластырей, прижиганій и отравленій ртутью своихъ несчастныхъ паціентовъ. Мелкія личности первенствующей школы (все еще первенствующей, къ сожалѣнію, во всемъ, кромѣ знанія, какъ лѣчить болѣзнь), чьи предразсудки высказаны словами Э. Гартъ, не могутъ простить Ганеману то, что онъ выставилъ ошибки ихъ школы и указалъ на вѣрную дорогу. Вкушая плодъ древа познанія, насажденнаго Ганеманомъ, они въ то же время проклинаютъ его. Подобныя выходки—анахронизмъ и особенно неумѣстны въ устахъ издателя медицинскаго журнала, страницы котораго изобилуютъ примѣрами приближенія аллопатіи къ гомеопатіи.

Гомеопатія проф. И. Г. Оршанскаго.

(*Публичная лекція, читанная въ г. Харьковѣ въ 1892 г. Харьковъ 1894 г.*).

Д-ра Е. Я. Дюкова.

«Невѣжды судятъ точно такъ:
Въ чемъ толку не поймутъ,
То все у нихъ пустякъ».
Крыловъ.

Въ послѣдніе годы гомеопатія все чаще и чаще начинаетъ обращать на себя вниманіе господствующей медицинской школы. И это неудивительно. Гомеопатія распространяется съ каждымъ днемъ, все болѣе и болѣе привлекаетъ къ себѣ симпатіи интеллигентной публики, начинаетъ серьезно интересовать земцевъ и т. п. Немудрено, поэтому, если во враждебномъ гомеопатіи лагерѣ съ безпокойствомъ начинаютъ посматривать на всѣ эти неблагопріятные предвѣстники грозящаго нарушенія традиціоннаго порядка вещей во врачебномъ дѣлѣ. И отсюда естественное желаніе уяснить себѣ и выяснить другимъ, что это такое гомеопатія, дерзко поставившая знакъ вопроса надъ законностью указаннаго традиціоннаго порядка и сильно смущающая воспитанную на этихъ порядкахъ немедицинскую публику. Отсюда же цѣлый рядъ критическихъ экскурсій и публичныхъ лекцій на эту тему въ разныхъ городахъ нашего отечества. Конечно, уже a priori трудно ожидать, чтобы гомеопатія, кореннымъ образомъ реформирующая общепринятую въ господствующей аллопатической школѣ систему лѣченія болѣзней, могла получить отъ представителей этой школы сколько нибудь благопріятные отзывы и одобрительныя аттестаціи. Выдать подобную аттестацію своимъ противникамъ, это было бы равносильно собственноручной выдачѣ неодобрительнаго удостовѣренія самому себѣ, равносильно въ нѣкоторомъ родѣ самоличному признанію собственной научной несостоятельности въ самомъ главномъ дѣлѣ своей спеціальности, въ дѣлѣ лѣченія болѣзней. Вотъ почему, встрѣчаясь съ критиками гомеопатіи изъ аллопатическаго лагеря, можно уже заранѣе сказать, на основаніи многочисленныхъ примѣровъ

прошлаго, что будетъ имѣться дѣло не съ спокойнымъ, какъ говорится sine ira et studio, обсужденіемъ вопроса въ интересахъ выясненія истины, а съ обязательными хулой и отрицаніемъ, и вообще такого сорта критикой, гдѣ на первомъ планѣ стоитъ стремленіе доказать только предвзятую тенденцію, что гомеопатія—вздоръ, нелѣпость и продуктъ шарлатанства. Кромѣ того, критики гомеопатіи, уже напередъ убѣжденные, что гомеопатія—нелѣпость и глупость, нестоющая серьезнаго вниманія ученаго человѣка, не считаютъ себя сколько нибудь обязанными соблюдать необходимыя для всякой добросовѣстной и опрятной критики условія, безъ которыхъ никакая критика не можетъ достигать своего прямаго назначенія—способствовать выясненію истины. Условія эти—обстоятельное знакомство съ предметомъ обсужденія и правдивое изложеніе сущности дѣла, т. е. тѣ условія, при которыхъ только всякому стороннему человѣку, незнакомому съ дѣломъ, дается надлежащая возможность составить правильное объ этомъ дѣлѣ заключеніе и выяснить себѣ, кто правъ или не правъ въ данномъ спорѣ. Обыкновенно-же критики гомеопатіи, перехвативши кое чего, черезъ десятое пятое, изъ гомеопатической литературы, приступаютъ къ дѣлу разрушенія этого ученія съ полнымъ убѣжденіемъ, что зданіе гомеопатіи моментально разлетится въ прахъ отъ одного только ихъ дуновенія. Результатомъ такого отношенія къ дѣлу бываетъ то, что вмѣсто обѣщаннаго публикѣ разрушенія гомеопатіи, сами критики попадаютъ въ крайне трагикомическое положеніе. Не имѣя надлежащаго представленія о дѣйствительной сущности ученія гомеопатіи, они подъ наименованіемъ гомеопатіи преподносятъ публикѣ всякій вздоръ, какой только взбредетъ имъ въ голову, а затѣмъ пресерьезно начинаютъ доказывать нелѣпость и безсмыслицу гомеопатіи, не подозрѣвая, что, въ сущности, они доказываютъ нелѣпость только продукта собственнаго воображенія, разбиваютъ тотъ вздоръ, какой созданъ ими о гомеопатіи благодаря малому знакомству съ дѣломъ. И это еще болѣе опрятный сортъ критики. Другая категорія критиковъ, болѣе злостная категорія, это та, гдѣ, пользуясь невѣдѣніемъ публики, ей преподносится о гомеопатіи завѣдомыя неправды, умышленно извращается

сущность этого ученія, перетолковывается его настоящій смыслъ, тасуются факты съ цѣлью произвести въ публикѣ невыгодное впечатлѣніе о предметѣ. Характернымъ образчикомъ такой именно крайне тенденціозной критики представляетъ намъ брошюра проф. Оршанскаго, изображающая собою лекцію, читанную имъ въ поученіе и предостереженіе Харьковской публики отъ увлеченія гомеопатіей. Трудно представить себѣ, съ какой легкостью и развязностью поучалъ г. профессоръ почтенную публику относительно вопроса, который для него представляетъ совершенную китайскую грамоту. Читаешь и удивляешься: ни ладу, ни складу; все сбито и спутано въ клубокъ, извращено и перетолковано до невозможности. Сущность гомеопатіи, по Оршанскому, сводится къ тому, что „употребляемыя лѣкарства даются въ чрезвычайно малыхъ дозахъ", тогда какъ чуть грамотному въ гомеопатіи извѣстно, что сущность гомеопатіи заключается не въ малыхъ дозахъ, а въ лѣченіи болѣзней по *закону подобія*, similia similibus curantur, почему гомеопатія и называется гомеопатіей (отъ ὅμοιον πάθος — подобное страданіе), а не микропатіей, какъ была бы названа система лѣченія, гдѣ бы вся суть сводилась къ лѣченію малыми дозами. Самый законъ подобія гомеопатіи, который означаетъ, что для лѣченія болѣзней должны быть назначаемы средства, которыя могутъ вызывать въ здоровомъ организмѣ схожее или подобное болѣзни страданіе, по Оршанскому, „гласитъ, что любая болѣзнь, наблюдаемая на человѣкѣ, можетъ быть искусственно воспроизведена дѣйствіемъ какого нибудь вещества" (?!).. Неудивительно поэтому, если и все ученіе гомеопатіи представляется Оршанскому „наборомъ словъ, претендующихъ быть чѣмъ-то болѣе чѣмъ слово, а именно новымъ понятіемъ". Такому трагикомическому опредѣленію ученія гомеопатіи, опредѣленію, въ которомъ не знаешь, чего больше—здраваго-ли смысла или философскаго глубокомыслія, соотвѣтствуетъ и вся вообще фантастическая картина, долженствующая изображать собою, по изволенію Оршанскаго, исторію возникновенія и развитія ученія Ганемана. Болѣе фантастическаго ничего не могла-бы придумать въ своихъ сказкахъ пресловутая Шехеразада. Вотъ приблизительно какъ повѣствуетъ объ этомъ г. профессоръ Оршан-

скій. Однажды, говоритъ профессоръ, Ганеману удалось *будто-бы* наблюдать, что хининъ, принятый въ небольшихъ количествахъ, вызываетъ всѣ признаки лихорадки. Отсюда Ганеманъ сдѣлалъ заключеніе, что болѣзни должны лѣчиться тѣмъ, чѣмъ онѣ вызываются. Такъ былъ выдуманъ Ганеманомъ первый его законъ—законъ подобія, similia similibus curantur. Но, придумавши такой законъ, Ганеманъ замѣтилъ, что этотъ законъ стоитъ въ противорѣчіи съ физико-химическими законами, по которымъ двѣ причины, дѣйствующія въ одномъ и томъ-же направленіи, только суммируютъ дѣйствіе, усиливаютъ, но не уменьшаютъ его. Чтобы выпутаться изъ этого затруднительнаго положенія, Ганеманъ рѣшилъ „сжечь корабли и порвать всякую связь" съ законами физики и химіи и вообще естествознаніемъ и обратился за помощью въ область „спиритуализма", въ область таинственныхъ невѣдомыхъ силъ, которыя и помогли ему *придумать* второй законъ—законъ малыхъ дозъ. Такъ была создана Ганеманомъ „патологія и терапія" его гомеопатіи. Засимъ, витая съ своими двумя законами въ эмпиреяхъ „духовныхъ силъ" и внѣ предѣловъ физико-химическихъ законовъ и естествознанія, Ганеману оказались уже ненужными и всѣ основы научной медицины. Въ pendant къ своей патологіи и терапіи онъ создалъ и особую „діагностику", которую основалъ на однихъ „симптомахъ" и „неуловимыхъ субъективныхъ ощущеніяхъ"; а такъ какъ во всемъ этомъ Ганеману особенно мѣшала патологическая анатомія, то онъ отвергъ ее „съ презрѣніемъ". Въ дальнѣйшемъ ученики Ганемана, вѣрные „методу мышленія" своего учителя, довершили развитіе гомеопатіи въ томъ-же духѣ отрицанія всѣхъ медицинскихъ наукъ. Они отвергли необходимость „опредѣленія причинъ болѣзней", „развязно игнорируютъ природу болѣзни", игнорируютъ „индивидуальность" больныхъ, отрицаютъ „наслѣдственность и предрасположеніе къ заболѣваніямъ", не признаютъ термометра, микроскопа, изслѣдованія мочи, ларингоскопа, офтальмоскопа и проч. и проч.

Вотъ каково, по сочиненію Оршанскаго, созданіе Ганемана или „наборъ словъ, претендующихъ быть чѣмъ-то болѣе чѣмъ *слово, а именно* новымъ понятіемъ"... Какое уже тутъ новое по-

нятіе? Прямо ни съ исторіей, ни съ истиной, ни съ здравымъ смысломъ несообразная галиматья! И вотъ эту именно галиматью профессоръ серьезно преподнесъ своимъ слушателямъ съ публичной каѳедры подъ наименованіемъ гомеопатіи. Конечно, удивляться тому, что ученый профессоръ можетъ нести подобный вздоръ, нечего. Подобный вздоръ—явленіе совершенно естественное, если человѣкъ о предметѣ не имѣетъ никакого представленія или нарочито намѣренъ сдѣлать изъ бѣлаго черное. Но что особенно можетъ поражать въ публичномъ походѣ Оршанскаго противъ гомеопатіи, это, во 1-хъ, та несовмѣстимая съ достоинствомъ профессорскаго званія развязность, съ которой почтенная публика поучается съ каѳедры о вещахъ, составляющихъ для самаго ученаго лектора положительную terra incognita; а, во 2-хъ, тѣ особо „художественные" критическіе и политическіе пріемы профессора, гдѣ въ явныхъ цѣляхъ доказать предвзятую тенденцію, что гомеопатія — нелѣпость и безсмыслица, факты извращаются и перетолковываются вкривь и вкось самымъ безцеремоннымъ образомъ. Такъ напр., профессоръ не желаетъ допускать, что хининъ у здороваго человѣка можетъ вызывать явленія, сходныя съ явленіями перемежной лихорадки, и онъ упрямо настаиваетъ, что „чтобы ему ни говорили", а подобнаго факта не существуетъ, хотя по этому поводу существуетъ уже масса свидѣтельствъ вполнѣ компетентныхъ наблюдателей даже изъ лагеря, къ которому принадлежитъ самъ проф. Оршанскій *). Точно также мало

*) Вотъ что напр. пишетъ по этому поводу д-ръ не гомеопатъ Вл. Никольскій въ своемъ прекрасномъ трудѣ «Объ индивидуальности». „Хининъ у нѣкоторыхъ лицъ вызываетъ обратное дѣйствіе, т. е. повышеніе температуры тѣла, вмѣсто пониженія ея. Такіе случаи описаны многими авторами (Leichtenstern, Merkel, Herrlich и др.); здѣсь для примѣра приведемъ случай Merkel'я. У одной здоровой женщины, около 35 лѣтъ отъ роду, появилось острое опуханіе селезенки, которое было принято за послѣдствіе бывшей у нея перемежающейся лихорадки. Было назначено 0,2 грм. солянокислаго хинина. Спустя часъ послѣ этого появилось чувство тумана въ головѣ, съ общимъ изнеможеніемъ и значительною общею слабостью, а по прошествіи еще одного часа наступилъ очень сильный потрясающій ознобъ, при чемъ температура въ прямой кишкѣ была повышена до 40,3°, а число ударовъ пульса равнялось 120-ти въ минуту. Вскорѣ появился сильный сухой жаръ, а къ вечеру температура тѣла, безъ пота, понизилась до 38,4°. На другой день больная уже чувствовала себя совершенно здоровой. Въ слѣдующій день было опять дано 0,3 грм. хинина и, спустя два часа, температура тѣла поднялась до 39,9°, при тѣхъ же самыхъ явленіяхъ, какія были наканунѣ. Та же картина повторилась два дня спустя, послѣ пріема 0,3 грм. хинина, затѣмъ еще спустя нѣкоторое время, —

церемонится г-нъ профессоръ и съ цитатами своихъ противниковъ. Иныя онъ толкуетъ или, правильнѣе, извращаетъ ихъ смыслъ по своему желанію, другія просто на просто видоизмѣняетъ своими добавленіями и въ такой видоизмѣненной сообразно своимъ цѣлямъ редакціи выдаетъ за подлинныя слова цитируемаго противника. Напр. профессоръ во чтобы то ни стало желаетъ увѣрить читателя, что гомеопатія якобы лѣчитъ больныхъ по однимъ „симптомамъ", по однимъ „неуловимымъ субъективнымъ ощущеніямъ" и для этого цитируетъ мѣста изъ гомеопатическихъ источниковъ, гдѣ ясно говорится не объ однихъ только *субъективныхъ ощущеніяхъ*, но и объ *объективныхъ* признакахъ болѣзни. Напр. слѣдующее мѣсто изъ Ганемана: „Наблюдатель безъ предразсудковъ, знающій ничтожность метафизическихъ розысканій, которыя не могутъ быть доказаны опытомъ, наблюдатель самый опытный, говорю я, будетъ замѣчать въ каждой болѣзни *только видимыя* перемѣны, душевныя и *тѣлесныя*; будетъ замѣчать только признаки явленія, припадки болѣзни. *Всѣ сіи припадки выражаютъ болѣзнь во всей ея обширности*, они вмѣстѣ представляютъ намъ истинную форму, которую одну только можно ясно понять"... Вотъ изъ этой именно цитаты, гдѣ ясно говорится не только о душевныхъ (субъективныхъ), но и тѣлесныхъ (объективныхъ) признакахъ и притомъ признакахъ „только видимыхъ", а не „неуловимыхъ", проф. Оршанскій, желающій понимать вещи по своему, выводитъ заключеніе, что гомеопатія судитъ о болѣзняхъ и лѣчитъ ихъ на основаніи однихъ только „неуловимыхъ субъективныхъ ощущеній". Образчиковъ таковой тенденціозной логики проф. Оршанскаго можно было бы привести цѣлый рядъ, а выписывать ихъ, это значило бы переписать добрыхъ три четверти всей его брошюры. Но болѣе всего, конечно, можетъ характеризовать „художественныя" наклонности профессора къ извращенію истины тѣ видоизмѣненія, чтобы не сказать передержки, въ фразахъ и цитатахъ противника, которыя съ неподражаемой смѣлостью производитъ профессоръ въ полной,

---

послѣ 0,2 грм. и даже послѣ 0,1 грм., такъ что и на этотъ разъ, черезъ два часа послѣ пріема хинина, появился потрясающій ознобъ и температура въ прямой кишкѣ поднялась до 40,2°. Селезенка, во время всѣхъ этихъ приступовъ, оставалась безъ перемѣны, а впослѣдствіи уменьшилась до своего нормальнаго объема безъ всякаго лѣченія ...

вѣроятно, увѣренности, что отъ вниманія слушателей и читателей профессора могутъ ускользнуть эти маленькія по внѣшней формѣ, но важныя по своему существу, полемическія плутни. Стараясь напр. доказать, что гомеопаты сами признаютъ несостоятельность своего принципа—закона подобія—къ лѣченію почти всѣхъ извѣстныхъ въ патологіи болѣзней, проф. Оршанскій цитируетъ д-ра гомеопата Бразоля и къ нижеслѣдующимъ фразамъ, смыслъ которыхъ уясняется д-ромъ Бразолемъ на пространствѣ нѣсколькихъ страницъ своей лекціи „О положеніи гомеопатіи среди опытныхъ наукъ" добавляетъ по секрету отъ читающей публики нѣсколько словъ отъ себя, которыя и измѣняютъ смыслъ фразъ въ томъ именно родѣ, въ какомъ это было желательно профессору. Вотъ эти цитаты: „Законъ подобія,—цитируетъ изъ лекціи Бразоля проф. Оршанскій,—не имѣетъ мѣста въ случаяхъ: п. 1) гдѣ возбуждающая причина болѣзни постоянно присутствуетъ и находится въ дѣйствіи:—*инфекціи*, *рефлексы*, *аномаліи развитія*... п. 3) гдѣ болѣзнь происходитъ отъ разрушенія тканей, не способнаго уже къ дальнѣйшему возстановленію: *хроническія*, *дегенеративныя болѣзни*"... Въ этихъ цитатахъ подчеркнутыя нами слова инфекціи, рефлексы, аномаліи развитія, хроническія, дегенеративныя болѣзни—составляютъ добровольную приставку проф. Оршанскаго къ фразамъ Бразоля *) безъ всякой съ своей стороны оговорки по этому поводу; читатель же вполнѣ увѣренъ, что слова эти принадлежатъ Бразолю, самолично будто бы признавшему такимъ образомъ, что „законъ подобія" не имѣетъ мѣста въ случаяхъ болѣзней „инфекціонныхъ, рефлекторныхъ, хроническихъ, дегенеративныхъ и воспалительныхъ", какъ это желательно было доказывать г-ну Оршанскому. Такого рода пріемами очень легко и удобно доказать незнакомой съ дѣломъ публикѣ все, что угодно.

Но довольно, ибо полагаемъ достаточно и приведенныхъ образчиковъ, чтобы сдѣлать опредѣленное заключеніе, съ какого сорта критикой приходится считаться гомеопатіи въ данномъ случаѣ. Одно, что можетъ еще заслуживать вниманія въ этой критикѣ, это тѣ причины, которыя побудили профессора публично

---

*) См. стр. 12 лекціи.

выступить противъ гомеопатіи. Въ самомъ дѣлѣ, изъ за чего это такъ горячо ратуетъ профессоръ противъ гомеопатіи и почему понадобилось ему посвятить столько, на цѣлыхъ 30 страницахъ убористой печати, своего ученаго вниманія безсмыслицѣ, которая по его мнѣнію не стоитъ и выѣденнаго яйца? А вотъ почему: профессора *научной* медицины очень безпокоитъ, что *знахарская* медицина—гомеопатія, для публики „симпатичнѣе“ и по своему духу стоитъ „ближе къ уровню пониманія публики, чѣмъ научная медицина“. Профессора безпокоитъ, что „нашлись земства, которыхъ соблазнила перспектива замѣнить врачей, больницы и медицину (научную, подразумѣвается, аллопатическую) болѣе дешевыми гомеопатическими аптеками, разумѣется для крестьянъ“. Но и не за однихъ крестьянъ болитъ сердце у проф. Оршанскаго. Его печалитъ также, что гомеопатія популярна и пользуется успѣхами „въ той части общества съ ложно аристократическими чувствами“, для которой „такъ лестно думать, что она лѣчится не обыкновенными дозами лѣкарства, какъ всѣ простые смертные, а способами болѣе деликатными, малыми дозами“!!. Наконецъ, печалитъ профессора и то, что гомеопатія популярна и въ той средѣ, гдѣ полагаютъ, что ихъ бренныя тѣла слѣплены не изъ „такого же тѣста, какъ у ихъ лакеевъ и горничныхъ и которымъ даже неловко узнать, что одно и то же лѣкарство и въ одной и той же дозѣ назначается имъ и людямъ, стоящимъ гораздо ниже ихъ на общественной лѣстницѣ“!!

Вотъ о комъ и о чемъ запечалился профессоръ. Невѣжествомъ публики съ ложно аристократическими чувствами и безъ таковыхъ и лаврами гомеопатіи у этой публики опечалился профессоръ и потому рѣшилъ во чтобы то ни стало разубѣдить эту публику во всемъ ея печальномъ для г-на профессора заблужденіи. И такъ какъ профессоръ увѣренъ совмѣстно съ Паскалемъ, что легче всего разубѣждать публику, дѣйствуя на ея „чувства“, чѣмъ на ея „умъ“, а разубѣдить публику относительно гомеопатіи, — отнеся ее къ области пустой выдумки и нелѣпой фантазіи, то поэтому проф. и началъ, съ одной стороны, разубѣждать публику неправдоподобнымъ вздоромъ собственнаго сочиненія, перетолковывая соотвѣтственно тому факты и слова противника, а, съ

другой стороны, воздѣйствовать на публику остроумными сарказмами по поводу „ложно аристократическихъ чувствъ“ послѣдователей гомеопатіи и недоброкачественности „тѣста“, изъ котораго слѣплены ихъ тѣла, и угрозами, что если публика будетъ увлекаться гомеопатіей, то всему нашему отечеству угрожаетъ,— знаете что читатель?—угрожаютъ ни больше ни меньше, какъ тѣ „печальныя событія, которыя имѣли мѣсто недавно во время холерной эпидеміи“... Вотъ оно чѣмъ пахнетъ увлеченіе гомеопатіей и до какихъ геркулесовскихъ столбовъ безсмыслицы можетъ договориться профессоръ „научной“ медицины въ припадкѣ страха за цѣлость и невредимость авторитета своей науки, а больше, конечно, своего собственнаго!...

Маточное кровотеченіе.

Д-ра П. Жуссе (P. Jousset).

Маточное кровотеченіе бываетъ во время мѣсячныхъ или въ промежутки между ними. Въ первомъ случаѣ этотъ симптомъ называется *меноррагіей*, во второмъ же—*метроррагіей*.

Въ климактерическомъ періодѣ наблюдаются довольно часто маточныя кровотеченія, независящія ни отъ какого заболѣванія,— это такъ называемая эссенціальная метроррагія. Но большею частью маточное кровотеченіе служитъ симптомомъ; оно наблюдается при выкидышѣ, родахъ, новообразованіяхъ и ракахъ матки, служитъ также постояннымъ симптомомъ фонгознаго эндометрита и пельви-перитонита (воспаленіе тазовой брюшины).

Маточныя кровотеченія наблюдаются еще при лихорадкахъ и при purpura hemorrhagica.

Съ точки зрѣнія семіотики и лѣченія слѣдуетъ различать сильное, среднее и слабое кровотеченіе. При лѣченіи маточнаго кровотеченія было предложено безчисленное множество средствъ. Самыя главныя слѣдующія: arnica, sabina, secale cornutum, crocus, chamomilla, thlaspi, ledum palustre, ignatia, platina, digitalis, argentum oxydatum, arsenicum, ipecacuanha, china, hamamelis,

hydrastis, coffea, ferrum, millefollium, phosphorus, ruta, vinca minor, lachesis, trillium, creosotum, magnesia.

Чтобы установить какой нибудь порядокъ въ изученіи всѣхъ этихъ средствъ, необходимо прежде всего разобрать всѣ формы маточныхъ кровотеченій, а потомъ только указать какія средства примѣнимы въ томъ или другомъ случаѣ.

А. *Лѣченіе меноррагіи.*—Меноррагія это—естественное маточное кровотеченіе, имѣющее опредѣленный характеръ: она является во время мѣсячныхъ; это тѣ же регулы, только сильнѣе обыкновенныхъ, появляются немного раньше или позже своего обычнаго срока. Меноррагія бываетъ случайная или постоянная, она сопровождается болью, или же послѣдняя отсутствуетъ.

Лѣченіе бываетъ двоякое: одно имѣетъ цѣлью улучшить общее состояніе и примѣняется въ промежутки между регулами, второе стремится къ тому, чтобы устранить припадокъ, т. е. кровотеченіе.

Самое главное средство, которое прописывается въ промежутки между мѣсячными, это *arsenicum.* Это единственное средство, которымъ я пользуюсь въ подобныхъ случаяхъ. Патогенезъ его указываетъ только на преждевременные и обильные регулы, но клинически много разъ доказано успѣшное примѣненіе этого средства при меноррагіи, все равно зависитъ-ли послѣдняя отъ фибромы, полипа, пельви-перитонита, отъ хлороза, эссенціальнаго маточнаго кровотеченія, которое бываетъ въ климактерическомъ періодѣ, и, наконецъ, отъ эндометрита.

Всякій разъ, когда мѣсячныя очень обильны, долго продолжаются и сильно истощаютъ больную, мы прописываемъ мышьякъ.

Дозировка и способъ примѣненія. Обыкновенно мы прописываемъ 3-ье растираніе; 0,10 за завтракомъ и обѣдомъ. Больная начинаетъ принимать это средство на четвертый день мѣсячныхъ, даже если они не окончились еще, и продолжаетъ его до слѣдующихъ регулъ. И такъ слѣдуетъ поступать въ продолженіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ.

Если случается, что мѣсячныя являются раньше времени, прописываютъ, одновременно съ мышьякомъ, вечеромъ передъ сномъ, *ignatia* 12 или *calcarea* 30.

Ignatia заслуживаетъ предпочтеніе, когда при этомъ наблюдаются истерическіе симптомы. Calcarea назначается больнымъ, расположеннымъ къ приливамъ крови, а особенно когда наблюдается болѣзненность при дотрогиваніи грудныхъ железъ во время регулъ.

При тѣхъ же условіяхъ что мышьякъ, были предложены еще *ferrum aceticum* и *phosphoricum*, *platina*, *borax*, *calcarea*, *silicea*, и другія средства—которыя нами клинически не испробованы.

Лѣченіе при кровотеченіяхъ. Въ этомъ случаѣ предложены многочисленныя средства, но только о нѣкоторыхъ можемъ дать точныя указанія, остальныя же принадлежатъ еще къ области эмпиризма. Во время сильнаго кровотеченія примѣняютъ: sabina, secale cornutum, crocus, chamomilla, argentum oxydatum, hamamelis, trillium, ipecacuanha и thlaspi.

1. *Sabina.* — Это одно изъ традиціонныхъ средствъ при метроррагіи. Свойства ея абортивныя. Ее прописываютъ при обильномъ выдѣленіи красной крови, сопровождающемся рѣзкими маточными схватками.

Дозировка и способъ примѣненія. 0,10, 0,20 и даже 0,50 1-го растиранія на 200,0 воды; черезъ часъ по ложкѣ, все уменьшая дозы, по мѣрѣ улучшенія.

2. *Secale cornutum.*—Это средство примѣняютъ при противоположныхъ условіяхъ: когда выдѣляется черная кровь, при чемъ маточныя схватки отсутствуютъ; кровотеченія бываютъ сильнѣе, чѣмъ днемъ.

Дозировка и способъ примѣненія. Въ обыкновенныхъ случаяхъ назначаютъ secale cornutum въ томъ же количествѣ какъ и sabina, но если нѣтъ улучшенія, тогда даютъ 0,40 — 0,50 самаго вещества.

*Эрготининъ Tanret'*а, который впрыскивается подъ кожу, оказывается иногда полезнымъ въ упорныхъ случаяхъ.

3. *Crocus.*—Шафранъ издавна пользуется славой энергическаго мѣсячногоннаго, и на этомъ же основаніи мы его употребляемъ при метроррагіи. Это средство показано при сильномъ кровотеченіи, когда кровь чернаго цвѣта и содержитъ свертки.

Эти то два главные симптома должны служить показаніемъ *для примѣненія этого средства.*

Дозировка и способъ примѣненія. Вообще прописываютъ crocus въ 6-ти первыхъ разведеніяхъ. Я имѣю обыкновеніе давать отъ 5 до 10 капель крѣпкой тинктуры на 200,0 воды, черезъ два часа по ложкѣ.

4. *Thlaspi.*—Хотя патогенезъ этого лѣкарства еще не описанъ, но мы его помѣщаемъ сейчасъ послѣ *crocus* потому, что клиника намъ многократно доказала, что оно полезно при меноррагіи въ климактерическомъ періодѣ и по прекращеніи мѣсячныхъ.

Дозировка и способъ примѣненія. 20 и 30 капель крѣпкой тинктуры на 200,0 воды, черезъ два часа по ложкѣ.

5. *Chamomilla.*—Это средство часто употребляется; оно показано при обильномъ кровотеченіи, со сверткомъ и красною кровью. Отличительный признакъ его—боль, а сопутствующимъ признакомъ служатъ: зѣвота, познабливаніе и жаръ.

Дозировка и способъ примѣненія. Обыкновенно употребляется 3-е разведеніе.

6. *Hamamelis.*—Обильное кровотеченіе, кровь красная, жидкая и не способная свертываться.

Дозировка и способъ примѣненія. 3 первыхъ разведенія и даже нѣсколько капель тинктуры въ микстурѣ, по ложкѣ каждые два часа.

7. *Ipecacuanha.*—Извѣстно, что это одно изъ самыхъ сильныхъ кровоостанавливающихъ средствъ. *Manget* и *Baglivi* прописывали его еще въ прошломъ столѣтіи. Аллопатическая школа: *Graves*, *Trousseau*, *Pereira* горячо рекомендовали это средство. Ганеманъ его тоже прописывалъ при маточномъ кровотеченіи. *Richard Hughes*, хвалящій это средство, считаетъ показаніемъ для его употребленія безуспѣшное примѣненіе *crocus* и *sabina* при упорномъ кровотеченіи.

Дозировка и способъ примѣненія. 1-ое десятичное растираніе, отъ 0,25 до 1,0 въ микстурѣ, по ложкѣ, черезъ два часа.

8. *Argentum oxydatum.*—Это средство примѣняютъ при очень упорной метроррагіи, послѣ безуспѣшнаго примѣненія другихъ средствъ.

Дозировка и способъ примѣненія. 1-ое десятичное растираніе отъ 0,10 до 0,50 въ микстурѣ, 3 ложки въ день.

9. *Nitri acidum* также употребляется при хронической метроррагіи. Д-ръ *Ludlam*, который рекомендуетъ это средство, описалъ слѣдующіе признаки его: кровь медленно выдѣляется и подвергается вліянію воздуха раньше, чѣмъ выдѣлилась; по цвѣту это истеченіе напоминаетъ кровавую рвоту, иногда оно бываетъ довольно обильно.

Дозировка и способъ примѣненія. *Ludlam* рекомендуетъ второе десятичное разведеніе, 20 капель на полстакана воды, черезъ часъ по дессертной ложкѣ.

10. *Trillium.*—Д-ръ *Hale* рекомендуетъ это средство при обильныхъ и зловонныхъ кровотеченіяхъ со свертками.

Дозировка и способъ примѣненія. Употребляется крѣпкая тинктура и низкія разведенія.

11. *Magnesia.* — Спеціально магнезія употребляется при менорpагіи; характернымъ признакомъ ея служатъ сильныя боли, сопровождающіяся остановкой кровотеченія.

Дозировка и способъ примѣненія. Употребляемы были только высокія разведенія.

Можно также рекомендовать *creosotum*, когда кровь черная; *millefolium*, *digitalis*, которые по своему дѣйствію похожи на secale, затѣмъ *coffea*, *belladonna*, *ferrum*, *vinca minor* и, наконецъ, змѣиный ядъ какъ *lachesis* и *elaps*, которые показаны при кровотеченіяхъ въ климактерическомъ періодѣ.

Подробное описаніе всѣхъ средствъ противъ кровотеченія даетъ намъ возможность нѣсколько сократить наше дальнѣйшее изложеніе.

Б. *Неправильныя маточныя кровотеченія.* — Они бываютъ обильныя и случайныя, и не обильныя и непрерывныя.

а) *Обильныя кровотеченія.* Они наблюдаются: при ракѣ матки, при фибромахъ въ климактерическомъ періодѣ и при метроррагіяхъ въ критическомъ возрастѣ.

Показаны слѣдующія средства: sabina, secale, crocus sativus, hamamelis, trillium, ipecacuanha, argentum oxydat. и nitri acidum. При этомъ слѣдуетъ держаться правилъ, указанныхъ нами выше.

б) *Необильныя и непрерывныя кровотеченія.* Показаны глав-

нымъ образомъ слѣдующія средства: arsenicum, ledum palustre, argentum oxydatum и nitri acidum.

В. *Послѣродовыя маточныя кровотеченія. Secale corn.* одно ихъ важнѣйшихъ средствъ въ этомъ случаѣ; дозы должны быть прописаны большія, такъ какъ тогда маточные рожки дѣйствуютъ не только гемостатически, но обнаруживаютъ спеціальное вліяніе на маточное волокно, которое особенно рѣзко выражено въ послѣродовомъ періодѣ.

Chamomilla тоже одно изъ важныхъ средствъ, особенно для предотвращенія выкидыша. Въ предъидущемъ параграфѣ мы обратили вниманіе на спеціальныя показанія для употребленія этого лѣкарства. Когда боли чрезвычайно сильны и получаютъ характеръ давленія въ нижней части живота, тогда хорошо примѣнять попеременно *chamomilla* съ *belladonna.*

Вспомогательныя средства и хирургическое вмѣшательство. Абсолютный покой въ горинзонтальномъ положеніи хорошо дѣйствуетъ при кровотеченіяхъ. Бываютъ случаи, въ которыхъ примѣненіе холода и льда даетъ хорошіе результаты, но большею частью больныя чувствуютъ себя гораздо лучше отъ повторныхъ горячихъ спринцованій въ 40°Ц., причемъ каждый разъ употребляютъ 2—3—4 литра воды.

Хирургическое вмѣшательство во время кровотеченія въ послѣродовомъ періодѣ состоитъ только въ сдавливаніи аорты, а при другихъ кровотеченіяхъ примѣняютъ тампонированіе*).

Полипы матки.

Полипами матки мы называемъ всякое стебельчатое новообразованіе, развивающееся внутри матки и ея шейки. Различаютъ полипы фиброзный и слизистый. Мы упомянемъ также о новообразованіяхъ, названныхъ *Velpeau* и *Kinich*'омъ фибринозными полипами.

1. *Фиброзные полипы* одно и то же что подслизистыя фибромы,

---

*) Въ приведенной статьѣ д-ра Жуссе, къ сожалѣнію, упущены два средства, дающія на практикѣ прекрасные результаты при метроррагіи, а именно china и hydrastis.
Примѣч. Ред.

сидящія на ножкѣ. Описаніе ихъ было сдѣлано уже въ предъидущей главѣ, поэтому мы больше разбирать этого вопроса не будемъ.

2. *Слизистые полипы.* Эти полипы являются почти всегда на слизистой оболочкѣ шейки, но иногда встрѣчаются въ полости матки. Чаще всего существуетъ одинъ только полипъ, рѣже наблюдается большое число ихъ. Анатомо-патологически различаютъ нѣсколько видовъ его: *собственно слизистые полипы*, *сосудистые* и *железистые*.

А. *Собственно слизистые полипы.* Они образуются на счетъ гипертрофіи всѣхъ элементовъ слизистой оболочки въ полости шейки ближе къ внутреннему отверстію. Они бываютъ величиною отъ зерна хлѣба до птичьяго яйца. Ножка обыкновенно короткая, всегда тонкая, а иногда она бываетъ довольно длинная. Наблюдаются также слизистые полипы сидячіе. Цвѣтъ ихъ мѣняется отъ сѣраго до розоваго.

Б. *Сосудистые полипы.* Они отличаются отъ предъидущихъ только большимъ числомъ сосудовъ; ихъ поверхность неправильная, консистенція мягкая, цвѣтъ красный. Они развиваются на самой слизистой оболочкѣ матки.

В. *Железистые полипы* развиваются на счетъ железъ слизистой оболочки; они гораздо больше предъидущихъ и бываютъ иногда величиною съ куриное яйцо.

Мы не станемъ разбирать такъ называемыхъ *папилярныхъ полиповъ*, такъ какъ этотъ патологическій продуктъ того же характера что и разращенія, развивающіяся на слизистой оболочкѣ вульвы вслѣдъ за перелоемъ.

3. Что касается фибринозныхъ полиповъ, то это гематомы, которые развиваются послѣ беременности, на счетъ остатковъ дѣтскаго мѣста, остающихся въ маткѣ.

Этіологія. Слизистые полипы являются часто послѣ метрита, но эта причина не объясняетъ намъ происхожденіе ножки.

Симптомы. Припадки тѣ же, что и при геморрагическомъ эндометритѣ. Діагнозъ полипа подтверждается только прямымъ изслѣдованіемъ полости матки и шейки.

Лѣченіе. Средства, которыя иногда способствовали выпаденію полипа изъ матки, тѣ же самыя, которыя Ганеманъ

употреблялъ при лѣченіи такъ называемой „sycosis“, т. е. болѣзни, которая обнимаетъ разращенія, бородавки и полипы.

Средства эти слѣдующія: *thuja*, *nitri acidum*, *lycopodium*, *silicea*, *staphysagria*, *calcarea carbonica* и *teucrium*.

Petroz вызвалъ выпаденіе полипа изъ матки, употребляя тую. Приводятся другіе аналогичные случаи, гдѣ успѣшно были примѣнены thuja, calcarea carbonica и conium. Я самъ добился выпаденія слизистаго полипа примѣненіемъ nitri acidum.

При этой болѣзни, необходимо прежде всего остановить кровотеченіе, которое является однимъ изъ постоянныхъ симптомовъ ея. Необходимыя средства приведены въ главѣ о метроррагіи.

Если же полипы противостоятъ лѣченію и вызываютъ часто кровотеченія, то не надо медлить хирургическимъ удаленіемъ ихъ, при чемъ ихъ вырываютъ, скручиваютъ, перевязываютъ и вырѣзываютъ, а потомъ примѣняютъ выскабливаніе.

Благородные металлы.

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. Э. Фаррингтона.

Въ этой группѣ мы имѣемъ *Aurum metallicum*, *Aurum muriaticum*, *Argentum metallicum*, *Argentum nitricum*, *Platina* и *Palladium*. Есть еще два-три другихъ средства, о которыхъ мы знаемъ лишь очень немного.

Aurum и Argentum имѣютъ нѣсколько общихъ симптомовъ, и все-таки ихъ характеристики на столько различны, что вы легко можете отдѣлить ихъ другъ отъ друга въ своей практикѣ. Я укажу вамъ главные отличительные симптомы для этихъ двухъ средствъ раньше, нежели буду говорить о нихъ въ отдѣльности. Золото (Aurum) больше поражаетъ кровообращеніе. Оно дѣйствуетъ также на мозгъ, вызывая эмоціональные симптомы. Поэтому, если вы имѣете при Aurum симптомы нервной системы, то они будутъ сопровождаться симптомами кровообращенія, которые и играютъ *при этомъ первую или* самую важную роль. При Argentum наблю-

даются симптомы дыхательныхъ органовъ и интеллектуальнаго отдѣла души. При Aurum мы имѣемъ наклонность къ гипереміи; при Argentum—больше нервныя явленія; кажется, только Aurum поражаетъ кости. Мы находимъ очень мало симптомовъ Argentum, показывающихъ его при заболѣваніи костей. Но тѣмъ не менѣе онъ вызываетъ невральгическія боли въ суставахъ (arthralgia). Онъ поражаетъ также суставные хрящи. Напр., вы найдете Argentum metallicum полезнымъ въ артральгическихъ боляхъ у женщинъ, страдающихъ выпаденіемъ матки. Онѣ съ трудомъ могутъ двигать своими суставами, и все же при самомъ тщательномъ изслѣдованіи не обнаруживается никакого ревматическаго воспаленія.

Aurum пригоденъ въ золотухѣ съ краснотой лица и тѣмъ выражаетъ свою наклонность къ переполненію сосудовъ кровью (hyperaemia). Въ этихъ случаяхъ золотухи вы найдете, что помутнѣнія и язвы роговицы окружены сильно наполненными кровью сосудами; здѣсь снова гиперемическія свойства этого средства ясно выражены.

Argentum пригоденъ въ блѣдной немочи (chlorosis). Онъ поражаетъ окислительную способность крови; онъ съеживаетъ тѣло. Aurum поражаетъ распредѣленіе крови, давая намъ картину гипереміи, тогда какъ Argentum поражаетъ ея качество, дѣлая ее неспособной вполнѣ насыщаться кислородомъ. Поэтому всѣ части тѣла истощаются вслѣдствіе плохаго питанія.

Серебро, въ особенности его нитратъ свертываетъ бѣлокъ, почему уже много лѣтъ употребляется какъ прижигающее средство. Если приложить его влажнымъ къ животной ткани, то онъ немедленно свертываетъ бѣлковыя части ея и такимъ образомъ препятствуетъ распространенію болѣзненнаго процесса. Его дѣйствіе, однако, не проникаетъ глубоко, вслѣдствіе образованія слоя свернувшагося бѣлка.

Argentum nitricum больше, чѣмъ самъ чистый металлъ, вызываетъ воспаленіе желудочнокишечнаго тракта, весьма похожее на вызываемое Arsenic'омъ.

Въ случаяхъ отравленія онъ, повидимому, поражалъ эпителіальные слои. Напр., *при вскрытіяхъ* животныхъ, которымъ

это средство давалось въ высокихъ дозахъ, эпительяльные слои во всѣхъ областяхъ тѣла оказывались болѣе или менѣе разрушенными. Вотъ почему его примѣняютъ при ракѣ и кровотеченіяхъ, такъ какъ въ обоихъ этихъ случаяхъ эпительяльное строеніе бываетъ нарушено.

Aurum metallicum.

Aurum met.
1. Душа.
2. Гиперемія.
3. Затвердѣніе.
4. Кости.
5. Жировое перерожденіе.

Aurum met.
Belladonna.
Mercurius, Arg. nitricum.
Arsenicum, Asa foetida.
Ammonium carbon. > Hepar.
Natrum muriat. > Bellad.
> Mercur.

Aurum не очень часто примѣняющееся лѣкарство, но ясно выраженное въ своей ограниченной сферѣ. Его главными антидотами служатъ *Hepar*, *Belladonna* и *Mercurius*. Я не увѣренъ, что существуютъ средства, служащія дополненіемъ для Aurum. Приступая теперь къ изученію дѣйствія этого лѣкарства, намъ нужно помнить, во-первыхъ, какъ выдающійся его симптомъ, его способность вызывать гиперемію, а, во-вторыхъ, его преимущественное дѣйствіе на эмоціональную сторону души, чѣмъ на интеллектуальную.

Изучимъ сначала гиперемію Aurum'а. Мы находимъ ее во всѣхъ частяхъ тѣла, на которыя можетъ дѣйствовать это средство. Оно поражаетъ сердце, вызывая усиленную дѣятельность этого органа. Эта усиленная дѣятельность сердца сказывается увеличеніемъ силы его біеній, также какъ это бываетъ при чистой гипертрофіи сердца безъ расширенія его. Вслѣдствіе этой усиленной дѣятельности сердце увеличивается въ объемѣ и

передъ вами, какъ вторичное явленіе, гипертрофія сердца. Какъ слѣдствіе этого страданія, вы имѣете серію весьма характерныхъ симптомовъ. Легкія переполнены кровью (гиперемированы). Это состояніе обнаруживается слѣдующимъ образомъ: При попыткѣ больного подниматься въ гору или сдѣлать небольшое усиліе, онъ чувствуетъ какъ бы тяжесть, давящую за грудною костью. Ему кажется, что если онъ не остановится, то кровь прорвется сквозь грудь. Aurum весьма легко излѣчиваетъ подобнаго рода припадки. По Кафка, здѣсь предпочтительнѣе Aurum muriaticum, чѣмъ metallicum.

Здѣсь онъ схожъ съ *Ammonium carb.*, который имѣетъ такое же чувство давленія тяжести за грудною костью; но это средство имѣетъ большую наклонность къ сонливости и оно лучше подходитъ для венозной гипереміи, чѣмъ Aurum.

Это состояніе сердца необходимымъ образомъ вызываетъ гиперемію и другихъ органовъ. Такъ напр., мы находимъ такую же наклонность къ приливамъ крови къ головѣ, ухудшающуюся отъ умственныхъ занятій, потому что эти занятія всегда увеличиваютъ количество крови въ мозгу, если существуетъ наклонность къ конгестіи мозга. При этомъ бываетъ ощущеніе полноты въ головѣ, сопровождаемое шумомъ въ ушахъ. Въ головѣ чувствуется боль и разбитость и умъ затемненъ. Искры или вспышки свѣта передъ глазами указываютъ на давленіе на сосуды сѣтчатки. Лицо, въ крайнихъ случаяхъ конгестіи, довольно опухши, съ глянцовитымъ блескомъ. Гиперемія глазъ еще очевиднѣе доказывается офтальмоскопомъ (глазнымъ зеркаломъ). Мы находимъ ощущеніе въ глазахъ, какъ будто они выпираются изъ глазницъ, при чемъ замѣчается извѣстной силы напряженіе. Эти симптомы могутъ сопровождаться двоякаго рода извращеніемъ зрѣнія; или больной видитъ вдвойнѣ, или онъ страдаетъ такъ называемой гэміопіей (видитъ предметъ лишь съ одной стороны, напр. справа или слѣва отъ себя). Эти симптомы указываютъ на гиперемію мозга, которая можетъ произойти отъ разныхъ причинъ, изъ которыхъ наиболѣе выдающіяся суть: чрезмѣрная работа глазъ, постоянное пользованіе ими, работа въ жаркомъ помѣщеніи.

Aurum можетъ потребоваться при глаукомѣ (зеленая вода).

При золотушномъ воспаленіи глазъ мы часто находимъ показаннымъ Aurum, если при этомъ имѣются на лицо симптомы конгестіи. Кровяные сосуды сильно инъецированы; паннусъ (сосудистое помутнѣніе роговой оболочки); обиліе сосудовъ особенно характерно въ этихъ случаяхъ, требующихъ Aurum. Кромѣ того, бываетъ обильное отдѣленіе горячихъ слезъ. Глаза весьма чувствительны къ прикосновенію.

Aurum можетъ понадобиться въ случаяхъ сифилитическаго воспаленія радужной оболочки (iritis), когда бываетъ рѣшительное ухудшеніе отъ прикосновенія. При этомъ существуетъ весьма характерная болѣзненность въ окружности глазъ, какъ будто въ костяхъ. Въ особенности онъ показанъ въ сифилитическихъ случаяхъ послѣ злоупотребленія ртутью.

При конгестіи сѣтчатки (retina) сравните съ Aurum *Belladonna*, *Glonoin* и *Sulphur*.

Въ сифилитическомъ иритѣ, съ болѣзненнымъ, ушибленнымъ ощущеніемъ вокругъ глазъ, сравните Aurum съ *Asa foetida*. Но при этомъ средствѣ бываетъ меньшая чувствительность въ окружности глазъ. Вы можете также сравнить здѣсь *Mercurius corrosivus* и *Acidum nitricum*.

Къ носу также бываетъ приливъ крови, при чемъ кончикъ его красенъ, шишкообразной формы, что сильно обезображиваетъ лицо. Это бываетъ либо послѣдствіемъ продолжительнаго пристрастія къ алкоголю, либо же можетъ наблюдаться у дѣтей, какъ симптомъ золотухи. Въ послѣднемъ случаѣ это состояніе носа сопровождается характернымъ катарромъ его, при которомъ полезенъ Aurum.

При носовомъ катаррѣ или насморкѣ (ozaena) Aurum показуется, когда ноздри болѣзненны и потрескавшись. Изъ носу течетъ вонючее отдѣленіе, что часто сопровождается костоѣдою носовыхъ костей. При этомъ бываетъ изъязвленіе мягкихъ частей съ прорывомъ (перфораціей) носовой перегородки. Онъ въ особенности показанъ въ случаяхъ золотушнаго или ртутно-сифилитическаго происхожденія.

Ушные симптомы Aurum'а не очень многочислены, но характерны. Къ ушамъ также бываетъ приливъ крови и вы находите

шумъ въ нихъ, какъ я говорилъ вамъ объ этомъ нѣсколько минутъ тому назадъ. Далѣе, вы находите сильную чувствительность къ шуму. Поэтому Aurum показанъ иногда въ катаррѣ средняго уха. Въ этихъ случаяхъ вы замѣчаете истеченіе изъ уха вонючей жидкости. Сверхъ этого вы по всей вѣроятности найдете серіозное повреждение барабанной перепонки. Наружный слуховой проходъ и сосцевидный отростокъ височной кости оказываются пораженными, вслѣдствіе непосредственнаго распространенія болѣзненнаго процесса. При этомъ въ сосцевидномъ отросткѣ бываютъ буравящія боли. Страданіе можетъ усилиться до костоѣды этого отростка. Я уже описывалъ вамъ вліяніе Aurum'а на кости. Вы помните, что онъ былъ показанъ въ воспаленіи радужной оболочки глаза (iritis) болями въ костяхъ, окружающихъ глазную впадину; и вы знаете также, что онъ поражаетъ носовыя кости, вызывая костоѣду ихъ.

При вышеупомянутомъ страданіи сосцевиднаго отростка ближе всего подходитъ къ Aurum metallicum *Acid. nitricum.*

При простой болѣзненности или воспаленіи, начинающемся въ сосцевидныхъ клѣткахъ, стяжалъ себѣ нѣкоторые лавры *Capsicum*, но при костоѣдѣ этого отростка наилучшими средствами являются *Aurum, Silicea* и *Acidum nitricum.*

При Aurum имѣются и горловые симптомы. Миндалины могутъ быть красны и опухши, а въ околоушной железѣ пораженной стороны чувствуется боль, какъ отъ ушиба. Твердое нёбо можетъ быть поражено костоѣдою. Въ этихъ случаяхъ имѣется дѣло съ ртутными или сифилитическими признаками. Я потому такъ долго останавливаюсь на этихъ симптомахъ, что Aurum чаще всего устраняетъ ихъ.

Возвращаясь къ разстройствамъ кровообращенія при Aurum'ѣ, мы находимъ гиперемію почекъ. Она обнаруживается въ началѣ простымъ увеличеніемъ количества выпускаемой мочи. Мало по малу почки начинаютъ подвергаться жировому перерожденію. Тогда моча начинаетъ выдѣляться въ скудномъ количествѣ и содержитъ бѣлокъ, или же можетъ получиться зернистая или циррозная почка. Въ этихъ случаяхъ Aurum не принесетъ пользы;

если пораженіе почекъ не будетъ вторичнымъ явленіемъ вслѣдствіе болѣзни сердца.

Ближайшимъ къ Aurum въ патологическомъ отношеніи средствомъ при зернистой почкѣ является *Plumbum*.

Мы находимъ далѣе, что и половые органы поражаются подобной гиперемiей, при чемъ въ нихъ бываетъ сильная наклонность къ эрекціямъ. Яички воспаляются, въ особенности правое. Aurum наиболѣе подходитъ при хроническомъ воспаленіи яичекъ (orchitis), въ особенности когда бываетъ поражено правое яичко.

Какъ другое послѣдствіе подобнаго вліянія Aurum мы находимъ конгестію печени. Печень опухаетъ послѣдовательно вслѣдствіе болѣзни сердца. Эта гиперемія сопровождается жженіемъ и рѣзью въ правомъ подреберьи. Если гиперемія продолжается, то печень подвергается циррозу или жировому перерожденію. Является брюшная водянка. Испражненія сѣраго или пепельно-бѣлаго цвѣта вслѣдствіе недостаточнаго содержанія желчи, и мы имѣемъ здѣсь, какъ и во всѣхъ почти болѣзняхъ, въ которыхъ цѣлебенъ Aurum, особаго рода эмоціональное состояніе духа, меланхолію или душевную подавленность, которую я сейчасъ вамъ опишу.

Легкія также гиперемированы. Въ груди сильное стѣсненіе, которое ухудшается ночью, въ особенности, въ первую часть ея; оно ухудшается отъ продолжительнаго упражненія, или хожденія. Лицо дѣлается багровымъ. Въ крайнихъ случаяхъ можетъ имѣть мѣсто syncope (обморокъ вслѣдствіе остановки сердца).

На женскіе органы Aurum могущественно дѣйствуетъ, вызывая конгестію матки. Матка выпадаетъ вслѣдствіе ея значительнаго вѣса и увеличивается вслѣдствіе хронической конгестіи ея. Именно эту форму выпаденія матки будетъ излѣчивать Aurum, но не иную. Обыкновенныя средства отъ выпаденія, какъ Lilium или Nux vomica, не могутъ облегчить этого случая, потому что это выпаденіе не имѣетъ главныхъ характеристическихъ для этихъ средствъ симптомовъ. Причина этого выпаденія—вѣсъ органа, а не разслабленіе связокъ его или общая слабость всего организма.

Въ этихъ случаяхъ другая соль золота, *Aurum muriaticum*

natronatrum, успѣшно замѣняетъ Aurum metallicum. Она употреблялась во второй и третьей потенціяхъ при выпаденіи и затвердѣніи матки.

Aurum имѣетъ весьма характерные душевные симптомы. Почти во всѣхъ случаяхъ, въ которыхъ онъ является simillimum бываетъ меланхолія съ предрасположеніемъ къ плачу или съ чувствомъ собственнаго осужденія, какъ будто онъ не способенъ больше жить. Это чувство собственнаго осужденія или недостойности можетъ доходить до отчаянія, принимая даже иногда форму религіозной маніи. Больной молится все время. Онъ увѣренъ, что будетъ осужденъ. У него являются мысли о самоубійствѣ, если только онъ не дѣлаетъ активныхъ попытокъ къ нему. Кромѣ всего этого, у него бываетъ сильное душевное безпокойство, которое сопровождается предсердечной тоской, подъ чѣмъ я разумѣю болѣзненное чувство, относимое къ сердечной области. Вмѣстѣ съ меланхоліей Aurum вызываетъ также ослабленіе памяти. Крайняя вспыльчивость также можетъ быть характеристичной для этого средства. Всякое противорѣчіе или споръ раздражаетъ больного до бѣшенства. Лицо его краснѣетъ и онъ до крайности возбужденъ. Умственный трудъ утомителенъ для больного; являются головныя боли уже описаннаго конгестивнаго характера.

Теперь намъ нужно заняться дѣйствіемъ Aurum на кости. Я вамъ изложу это въ очень немногихъ словахъ. Aurum полезенъ при костоѣдѣ черепныхъ костей, а также костей носа и нёба, въ особенности послѣ злоупотребленія ртутью, все равно, будетъ ли данный случай сифилитическимъ или нѣтъ.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Глазныя болѣзни.

Когда 20 лѣтъ тому назадъ въ Нью-Іоркѣ была открыта первая гомеопатическая больница для пользованія глазныхъ и ушныхъ болѣзней, врачамъ пришлось преодолѣть не мало трудовъ и создать почти новую, соотвѣтствующую требованіямъ современной діагностики терапію. Въ старыхъ гомеопатическихъ руководствахъ не имѣется спеціальныхъ указаній на лѣченіе

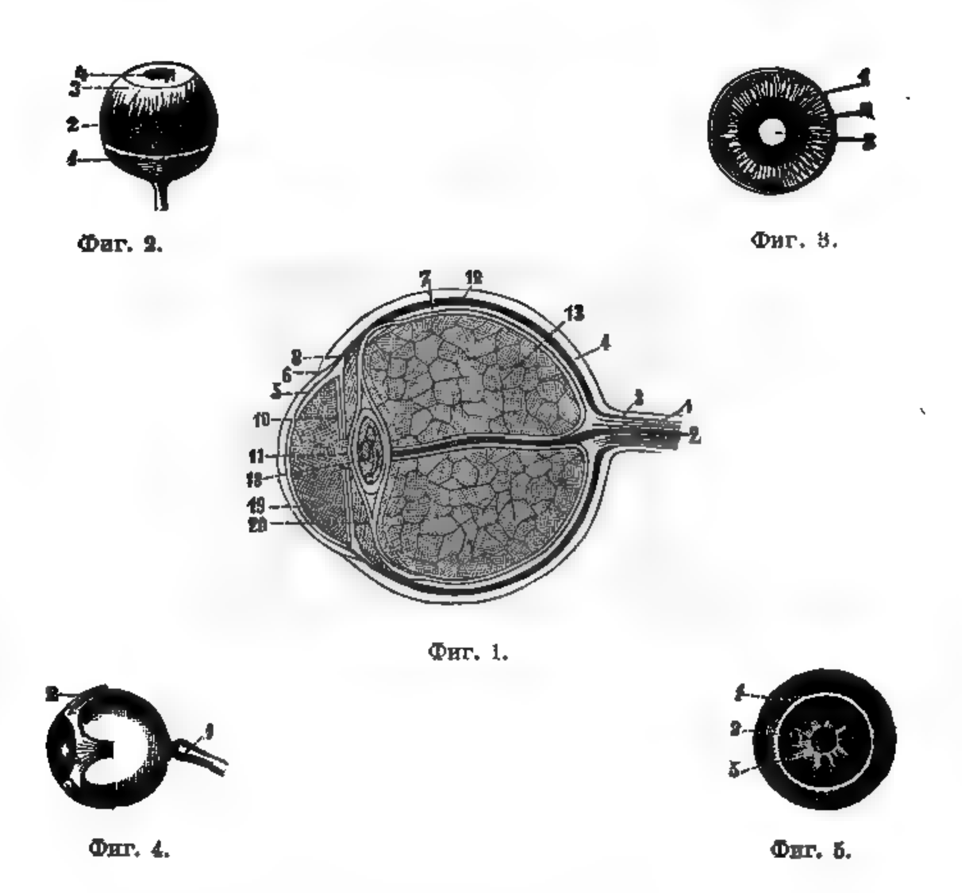
глазныхъ и ушныхъ болѣзней, а приведенные въ „Лѣкарствовѣдѣніи“ Ганемана патогенезы нѣкоторыхъ пригодныхъ для нихъ средствъ ограничиваются болѣе субъективными симптомами. Результаты, добытые американскими спеціалистами, особенно д-рами *Vilas*, *Norton* и *Houghton*, весьма отрадны и должны быть извѣстны всѣмъ пользующимся гомеопатическимъ способомъ. По настоянію многихъ германскихъ врачей-гомеопатовъ извѣстный знатокъ американской гомеопатической литературы д-ръ Брукнеръ изъ трудовъ американскихъ спеціалистовъ составилъ краткое, но хорошо разработаное руководство, въ которомъ, за исключеніемъ операцій, приведены всѣ свѣдѣнія, добытыя многолѣтнимъ опытомъ. Сознавая всю пользу внутренняго лѣченія глазныхъ и ушныхъ болѣзней гомеопатическими средствами,—совершенно неизвѣстнаго врачамъ-аллопатамъ,—мы предлагаемъ здѣсь читателямъ этотъ трудъ Брукнера, дополнивъ его новѣйшими успѣхами въ этой области и нѣкоторыми собственными наблюденіями.

Анатомія глаза.

Главную составную часть органа зрѣнія образуютъ оба *глазныя яблока*, расположенныя по обѣ стороны носа въ *глазныхъ впадинахъ*. Эти впадины, образуемыя частями разныхъ черепныхъ костей, выстланы жировою тканью, служащей глазному яблоку мягкой подстилкой, предохраняющей его отъ различныхъ внѣшнихъ механическихъ вліяній—толчковъ, ударовъ и т. д. Въ верхней части глазницы или глазной впадины находится щель, черезъ которую проходитъ *зрительный нервъ*.

Также для защиты глазъ отъ внѣшнихъ вредныхъ вліяній служатъ *брови* и *вѣки*, препятствующія проникновенію въ глазъ напр. пыли, слишкомъ сильнаго свѣта и т. п.

Вѣки (*palpebrae*) суть двѣ подвижныя складки кожи, закрывающія глазное яблоко спереди и соприкасающіяся между собою своими краями при закрытыхъ глазахъ. Большая или меньшая величина глазъ зависитъ только отъ разстоянія краевъ вѣкъ, *т. е.* отъ величины такъ называемой глазной щели. На перед-



Фиг. 2. Фиг. 3.

Фиг. 1.

Фиг. 4. Фиг. 5.

Фиг. 1.—1. Зрительный нервъ.—2. Центральная артерія сѣтчатки.—3. Влагалище зрительнаго нерва.—4. Склера или бѣлковая оболочка глаза.—5. Прозрачная роговая оболочка.—6.—Мѣсто соединенія склеры съ роговой оболочкой.—7. Сосудистая оболочка.—8. Рѣсничное тѣло.—10. Радужная оболочка.—11. Зрачекъ.—12. Сѣтчатка.—13. Стекловидное тѣло.—18. Хрусталикъ.—19. Передняя камера глаза, наполненная водянистой влагой.—20. Задняя камера глаза.

Фиг. 2.—1. Склера на мѣстѣ входа зрительнаго нерва.—2. Склера снята, чтобы показать сосудистую оболочку съ развѣтвляющимися въ ней нервами.—3. Окончаніе нервовъ въ рѣсничномъ тѣлѣ.—4. Радужная оболочка.

Фиг. 3.—1. Рѣсничное тѣло.—2. Радужная оболочка.—3. Зрачекъ.

Фиг. 4.—Глазное яблоко.—1. Зрительный нервъ.—2. Прикрѣпленіе двигающихъ глазъ мышцъ.

Фиг. 5.—1. Рѣсничные отростки.—2. Видъ радужной оболочки сзади.—3. Зрачекъ.

немъ краю вѣкъ спереди расположены *рѣсницы (ciliae)*, а нѣсколько кзади находятся отверстія особыхъ маленькихъ сальныхъ *железъ* (*Мейбомовы железы—glandulae Meibomii*). Движеніями вѣкъ завѣдуютъ 2 мускула, одинъ—поднимающій верхнее вѣко, другой круговой—замыкающій глазную щель. Движеніями вѣкъ удаляются случайно попавшія въ глазъ инородныя тѣла и распространяется равномѣрно влага, приготовляемая слезными железами и соединительной оболочкой глаза. Такъ какъ вѣки—образованія очень нѣжныя, то они легко подвергаются растяженію и припуханію, какъ напримѣръ при рожѣ или при водянкѣ, такъ что иногда такая опухоль совершенно можетъ закрыть глазную щель.

Задняя поверхность вѣкъ покрыта слизистою оболочкою, которая, дойдя до верхняго и нижняго края глазницы, загибается и переходитъ на самое глазное яблоко, покрывая его спереди, кромѣ выступа на передней сторонѣ (роговица), получающаго только весьма тонкій покровъ. Эта наружная оболочка называется *соединительною оболочкою—conjunctiva*. Заболѣванія этой оболочки, воспаленіе ея, носятъ названіе conjunctivitis. Самое глазное яблоко имѣетъ приблизительно форму шара, середину котораго составляютъ прозрачныя вещества, окруженныя снаружи нѣсколькими вложенными одна въ другую, на подобіе слоевъ луковицы, оболочками. Считая снаружи кнутри эти оболочки слѣдующія:

1) *Твердая оболочка*, *sclerotica* или *sclera* образуетъ самый наружный слой и представляетъ плотную ткань, обусловливающую форму и величину глазного яблока. Спереди твердая оболочка переходитъ въ прозрачную *роговую оболочку* или *роговицу—cornea*, образующую выступъ на передней поверхности глазного яблока. Сзади въ твердой оболочкѣ находится отверстіе, черезъ которое вступаетъ внутрь глаза зрительный нервъ. Слѣдующая оболочка, прилегающая къ твердой оболочкѣ снутри—

2) *Сосудистая оболочка—chorioidea*, называемая такъ вслѣдствіе ея богатства кровеносными сосудами. Кромѣ сосудовъ, оно содержитъ красящее вещество. Въ задней части этой оболочки также существуетъ отверстіе для прохожденія зрительнаго нерва. Кпереди сосудистая оболочка переходитъ въ *радужную оболочку—iris, задній слой* которой также содержитъ темное красящее веще-

ство. Различный цвѣтъ глазъ (голубой, черный) зависитъ отъ просвѣчиванія этого окрашеннаго черезъ передній слой радужной оболочки. Если въ радужной оболочкѣ нѣтъ красящаго вещества, то самая радужная оболочка имѣетъ красный цвѣтъ, какъ у кроликовъ—вообще албиносовъ—вслѣдствіе просвѣчиванія крови въ кровеносныхъ сосудахъ этой оболочки. Въ серединѣ радужной оболочки находится отверстіе—*зрачекъ* (*papilla*), которое, благодаря мышцамъ, заложеннымъ въ самой радужной оболочкѣ, можетъ расширяться и съуживаться, пропуская въ глазъ то больше то меньше лучей свѣта. Если человѣкъ находится въ темной комнатѣ, то у него зрачки расширены, при переходѣ же въ ярко освѣщенное помѣщеніе зрачки тотчасъ же съуживаются, препятствуя проникновенію слишкомъ большого количества свѣта, которое всегда вызываетъ непріятное и даже болѣзненное ощущеніе. Во снѣ зрачки съужены. Подъ вліяніемъ нѣкоторыхъ лѣкарственныхъ веществъ они съуживаются, какъ напримѣръ отъ морфія, хлороформа, подъ вліяніемъ другихъ расширяются, напримѣръ отъ атропина. Къ сосудистой оболочкѣ прилегаетъ снутри

3) *Сѣтчатая оболочка—retina*—представляющая ничто иное какъ продолженіе зрительнаго нерва, распространяющагося въ видѣ тонкой перепонки по всему глазному яблоку до перехода сосудистой оболочки въ радужную. Подъ микроскопомъ можно различить въ этой оболочкѣ нѣсколько слоевъ.

Ядро глаза составляютъ два прозрачныя, сильно преломляющія свѣтъ, тѣла: *хрусталикъ* (*lens crysalina*) и *стекловидное тѣло*. Послѣднее непосредственно примыкаетъ къ сѣтчатой оболочкѣ и состоитъ изъ прозрачной студенистой массы, заключенной въ тонкую пленку. Оно имѣетъ въ общемъ форму шара. На передней поверхности его находится углубленіе, въ которомъ помѣщается

Хрусталикъ, также состоящій изъ прозрачной массы, заключенной въ прозрачную тонкую сумку. Онъ имѣетъ форму чечевицы и составляетъ собственно оптическую среду глаза. Край хрусталика прикрѣпляется къ мѣсту перехода сосудистой оболочки въ радужную. Здѣсь находится маленькая мышца, которая, сокра-

щаясь, можетъ дѣлать эластичный хрусталикъ болѣе выпуклымъ, увеличивая этимъ самымъ его способность преломлять свѣтъ. Эта способность хрусталика становиться болѣе выпуклымъ и опять болѣе плоскимъ называется *аккомодаціей*. При разсматриваніи предметовъ вблизи выпуклость хрусталика увеличивается, при разсматриваніи вдали, наоборотъ, онъ становится плоскимъ. Пространство передъ хрусталикомъ и радужною оболочкою, ограниченное спереди роговою оболочкою, называется переднею глазною камерою; пространство сбоку отъ хрусталика и позади радужной оболочки — заднею камерою; обѣ наполнены водянистою глазною жидкостью — *глазною влагою* (*humor aquaeus*).

Зрительный нервъ беретъ свое начало въ передней части мозга. Выступая изъ мозга, оба зрительные нерва перекрещиваются, такъ что къ правому глазу направляется нервъ изъ лѣваго мозговаго полушарія и наоборотъ. Пройдя черезъ щель глазницы, онъ прободаетъ наружныя оболочки глаза, какъ было описано, и затѣмъ оканчивается въ видѣ сѣтчатой оболочки. То мѣсто, гдѣ онъ вступаетъ въ глазъ, называется слѣпымъ пятномъ; оно не находится въ самой серединѣ (оси) глаза, а лежитъ ближе къ носу. Концевой точкѣ глазной оси соотвѣтствуетъ мѣсто въ сѣтчатой оболочкѣ, называемое *желтымъ пятномъ* (*macula lutea retinae*). Здѣсь получаются самыя рѣзкія изображенія видимыхъ предметовъ.

Движенія глазного яблока возможны во всѣхъ направленіяхъ благодаря тому, что существуютъ шесть мышцъ, направляющихъ глазъ на любую точку въ полѣ зрѣнія.

Слезный аппаратъ состоитъ изъ *слезныхъ железъ* (*glandulae lacrimales*), приготовляющихъ и отдѣляющихъ слезы, и слезныхъ путей, проводящихъ слезную влагу въ носовую полость. Слезная железа помѣщается въ наружномъ глазномъ углу и прикрѣплена къ костной глазной впадинѣ. Приготовляемыя ею слезы протекаютъ по тоненькимъ канальцамъ въ наружномъ углу глаза, выступаютъ здѣсь на роговую оболочку, орошая ее и внутреннюю поверхность вѣкъ, чему способствуютъ особенно движенія вѣкъ (морганіе). У внутренняго глазного угла слезы падаютъ черезъ *два* маленькія отверстія въ слезный протокъ, который проводитъ

слезы въ расположенный здѣсь же, во внутреннемъ углу глаза, *слезный мѣшокъ* (*saccus lacrimalis* или *dacryocystis*). Изъ слезнаго мѣшка ведетъ *слезно-носовой каналъ*, открывающійся въ нижнемъ носовомъ проходѣ, такъ что слезы по этому каналу протекаютъ въ носовую полость.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Новости медицины.

Pilocarpin какъ средство противъ крупа и всѣхъ крупозныхъ заболѣваній. Д-ръ *Sziklai.*—При всѣхъ тѣхъ болѣзняхъ, въ продолженіе которыхъ появляются на поверхности пораженныхъ слизистыхъ оболочекъ склонные къ свертыванію трансудаты, пилокарпинъ оказываетъ быстрое и достовѣрное дѣйствіе. Вызванное пилокарпиномъ обильное выдѣленіе физіологической слизи при крупозномъ ларингитѣ накопляется между пленкой, т. е. продуктомъ свертыванія богатаго фибриномъ трансудата, и слизистой оболочкой, отодвигаетъ первую отъ послѣдней и облегчаетъ этимъ удаленіе налетовъ. Но кромѣ того пилокарпинъ, благодаря своему растворяющему дѣйствію на фибринъ, препятствуетъ и самому возникновенію налетовъ. Дѣйствіе пилокарпина одинаковымъ образомъ замѣтно и при другихъ крупозныхъ заболѣваніяхъ, какъ напримѣръ, при rhinitis, bronchitis, pneumonia, endometritis cruposa.

Дозированіе:	дѣтямъ	отъ	0—1	года	назначается	отъ	1—2	cg.
„	„	„	1—3	лѣтъ	„	„	2—3	„
„	„	„	3—6	„	„	„	4	„
„	„	„	6—10	„	„	„	5—6	„
„	„	„	10—15	„	„	„	6—7	„
„	взрослымъ		—			„	7—10	„

Чтобы иллюстрировать свои положенія, авторъ приводитъ 2 исторіи болѣзни: тяжелаго случая laryngitidis cruposae и пневмоніи. Заключенія автора слѣдующія:

1) Pilocarpin есть специфическое средство противъ крупа.

2) Дѣйствіе пилокарпина наступаетъ немедленно; крупъ дыхательнаго горла лѣчится въ нѣсколько часовъ, пневмонія въ 2—3 дня.

3) Внутреннее употребленіе пилокарпина и подкожныя впрыскиванія его дѣйствуютъ одинаково; съ одинаковымъ успѣхомъ можно назначать pilocarpin въ формѣ суппозиторій или какъ globuli vaginales.

4) Въ тяжелыхъ случаяхъ опаснаго крупознаго ларингита подкожныя впрыскиванія пилокарпина имѣютъ преимущество передъ внутреннимъ употребленіемъ.

5) Pilocarpin не только сокращаетъ продолжительность болѣзни, но и уменьшаетъ процентъ смертности до нуля.

6) Въ нѣкоторыхъ случаяхъ удается пилокарпиномъ преупредить заболѣваніе.

7) Pilocarpin можетъ быть назначаемъ въ двойной оффицинальной дозѣ. („Wien. med. Woch."; „Медицина", № 45, 1894 г.).

Антиспазминъ—новое средство противъ коклюша, очень восхваляется д-ромъ *Frühwald*'омъ изъ Вѣны на основаніи 200 наблюдавшихся имъ случаевъ. Антиспазминъ состоитъ изъ 1 моллекула Narcein-natrium и 3 моллекулъ Natr. salicyl., и былъ введенъ проф. *Demme*, какъ прекрасное hypnoticum и sedativum при страданіяхъ, сопряженныхъ съ болью, особенно при болѣзненныхъ судорогахъ. Это средство не дѣйствуетъ вредно на желудокъ и кишки, и также не имѣетъ кумулятивныхъ свойствъ. При коклюшѣ антиспазминъ уменьшаетъ число и силу приступовъ, не менѣе благопріятно дѣйствуетъ онъ на спастическіе приступы кашля, сопровождающіе катарры гортани, бронхиты, плевритическій экссудатъ, опухоль бронхіальныхъ железъ и tussis nocturna. Дается антиспазминъ у дѣтей моложе 3 лѣтъ въ 5% растворѣ въ Aq. amygd. amar. dil., 3—4 раза въ день въ слѣдующихъ дозахъ:

у дѣтей	моложе	$^{1}/_{2}$	года,	по	3 — 5	капель	на	пріемъ.
„	достигшихъ	$^{1}/_{2}$	„	„	5 — 8	„	„	„
„	„	1	„	„	8 —10	„	„	„
„	„	2	„	„	10 —12	„	„	„
„	„	3	„	„	15 —20	„	„	„

Дѣтямъ старше 3 лѣтъ дается 10% растворъ антиспазмина

3 раза въ день по 10 капель; если эта доза не помогаетъ, то ее повышаютъ до 10—15 капель, 4 раза въ день, а у взрослыхъ доходятъ до 20—25 капель на пріемъ. Антиспазминъ легко разлагается подъ вліяніемъ свѣта и воздуха и долженъ быть поэтому сохраняемъ въ хорошо закупоренной темной склянкѣ. Авторъ приводитъ нѣсколько исторій болѣзней, иллюстрирующихъ благопріятное дѣйствіе антиспазмина на теченіе коклюша у дѣтей, даже самаго нѣжнаго возраста. („Arch. für Kinderheilkunde“; „Еженедѣльникъ“, № 50, 1894 г.).

Д-ръ *Kämpffer* описываетъ изъ своей практики *2 случая внезапной смерти роженицы при промываніи полости матки непосредственно послѣ родовъ*. Въ первомъ случаѣ авторъ былъ приглашенъ къ первородящей для извлеченія задержавшагося послѣда. Послѣ неудачныхъ попытокъ выжиманія по способу *Credé* авторъ ввелъ руку въ матку и безъ труда удалилъ весь послѣдъ, а затѣмъ со всѣми предосторожностями промылъ нолость матки 3%-ымъ растворомъ карболовой кислоты. Во время промыванія роженица внезапно стала жаловаться на недостатокъ воздуха; тотчасъ же развилась сильнѣйшая одышка, а спустя часъ уже наступила смерть. Моча, полученная за это время, не содержала карболовой кислоты. Во второмъ случаѣ точно также дѣло шло о задержаніи послѣда у многородящей. Ручное отдѣленіе его удалось и здѣсь, но лишь съ большимъ трудомъ вслѣдствіе крѣпкихъ приращеній. При послѣдующемъ промываніи полости матки 3% растворомъ карболовой кислоты, когда изъ оросителя не успѣло еще вылиться и 1/2 литра жидкости, роженица почувствовала себя худо. Тотчасъ же развился сильный припадокъ удушья, скоро, къ счастью, прошедшій, послѣ чего роженица погрузилась въ глубокій сонъ; опасность, казалось, миновала; однако, черезъ полчаса больная проснулась; у ней сдѣлались одинъ за другимъ два сильныхъ приступа потрясающаго озноба; вновь явились одышка, безпокойство, и спустя короткое время наступила смерть. И въ этомъ случаѣ въ мочѣ не было и слѣда карболовой кислоты. Чему же приписать смертельный исходъ въ

обоихъ случаяхъ? Несомнѣнно, не отравленію карболовой кислотой, такъ какъ противъ этого говоритъ и клиническая картина, и отсутствіе карболовой кислоты въ мочѣ. Внезапное появленіе одышки и особенно потрясающаго озноба, по мнѣнію автора, всего болѣе говоритъ въ пользу легочной эмболіи, какъ причины смерти, но такъ какъ противъ попаданія воздуха въ полость матки во время промыванія были приняты всевозможныя предосторожности, то, всего вѣроятнѣе, предположить, что смерть наступила не отъ воздушной эмболіи, а отъ закупорки легочныхъ сосудовъ кровяными сгустками. Послѣдніе могли существовать и до промыванія и были только расшатаны промывной жидкостью и благодаря этому увлечены потокомъ крови, но возможно, что они образовались при самомъ промываніи полости матки, отъ соприкосновенія крови съ растворомъ карболовой кислоты. Описанные авторомъ случаи показываютъ, что послѣродовыя промыванія полости матки представляютъ собою пріемъ. далеко не безопасный для роженицы; и потому слѣдуетъ выработать для него точныя показанія и, въ случаѣ необходимости, выполнять со всевозможными предосторожностями. („Der ärztliche Praktiker"; „Врачъ", № 50, 1894 г.).

Библіографія.

Человѣкъ или строеніе нашего тѣла и отправленія его органовъ. Популярное изложеніе строенія и жизненныхъ явленій нашего организма, предназначаемое для средне-учебныхъ заведеній, лазаретныхъ служителей, санитаровъ и т. д., а также для самообученія. Составилъ д-ръ П. Эбенгехъ. Съ разъемными рисунками. Спб. 1895 г. Изданіе Эггерсъ и К°., Невскій 11. Цѣна 1 рубль.

Изученіе строенія человѣческаго тѣла есть предметъ желанія всякаго любознательнаго читателя. До сихъ поръ, однако, оно было весьма затруднительно, особенно для лицъ безъ медицинскаго образованія. Приходилось покупать дорогіе популярные сочиненія и атласы, которыми пріобрѣталось только относительное знакомство съ предметомъ. Органы кровообращенія, дыханія,

пищеваренія и топографическое положеніе внутреннихъ органовъ безъ нужныхъ для ихъ изученія, но дорогихъ фантомовъ изъ гипса, воска или papier maché такъ и оставались непонятными читателю. Съ появленіемъ же настоящей брошюры д-ра Эбенгеха изученіе строенія человѣческаго тѣла и отправленія его органовъ значительно облегчилось, такъ какъ дорогіе фантомы замѣнены въ ней бумажными разъемными рисунками съ соотвѣтствующими самыми необходимыми объясненіями въ текстѣ, вдобавокъ изложенными яснымъ и общедоступнымъ языкомъ.

Рисунки въ текстѣ и разъемные раскрашенные фантомы прекрасно исполнены и вполнѣ достигаютъ цѣли, а такъ какъ и цѣна брошюры доступна всякому, то мы охотно рекомендуемъ это полезное сочиненіе нашимъ читателямъ.

Хроника.

На послѣднемъ засѣданіи Общества врачей-гомеопатовъ единогласно избранъ въ дѣйствительные члены Общества докторъ медицины Николай Евгеніевичъ, Габриловичъ, сынъ врача-гомеопата Е. О. Габриловича.

Въ „Allgemeine homoöp. Zeitung“ (20 декабря) находимъ подробности празднованія въ Лейпцигѣ 50-лѣтнихъ докторскихъ юбилеевъ двухъ извѣстныхъ и за предѣлами Германіи врачей-гомеопатовъ, *Lorbacher*, бывшаго редактора цитируемаго журнала и основателя Лейпцигской „Populäre Zeitung“, директора Лейпцигской гомеопатической поликлиники, и д-ра *Billig*. Юбилей перваго праздновался 25 ноября, а втораго 13 декабря. На чествованія эти собрались въ Лейпцигѣ депутаціи различныхъ гомеопатическихъ обществъ и масса лицъ, такъ или иначе имѣвшихъ отношеніе къ юбилярамъ. Кромѣ многихъ адресовъ отъ разныхъ учрежденій и лицъ, имъ были преподнесены почетные дипломы отъ университетовъ, въ которыхъ они получили образованіе: д-ру *Lorbacher* отъ Грейфсвальдскаго, а д-ру *Billig* отъ Лейпцигскаго университетовъ. Послѣднему дипломъ былъ врученъ деканомъ медицинскаго факультета, профессоромъ д-ромъ *Zweifel*.

Пресловутый *способъ лѣченія чахотки осл*
предложенный д-ромъ *Viquerat* очень скоро оказ
ніемъ, въ лучшемъ случаѣ, непростительной пос
ключеніяхъ. Въ засѣданіи 11 октября Société (
mande въ Vevey авторъ способа могъ представит
ныхъ (въ газетныхъ рекламахъ досужіе репортер
больныхъ, изъ коихъ 12 выздоровѣли!), изъ
дѣвушка съ волчанкой, оказалась невылѣченно
больного бугорчатое свойство болѣзни (нарывъ
быть установлено! Проф. *Bourget* прямо заявил
больного, пользованнаго *Viquerat* отъ чахотки,
кромѣ эмфиземы, а въ клиникѣ *Revilliod* у 3
получилось отъ ослиной сыворотки ни малѣйш
(„Corr. Blatt für Schweizer Aerzte"; „Врачъ", №

Какъ молодые люди должны спать? *Morea*
таетъ слѣдующія условія необходимыми для того
чить молодымъ людямъ, находящимся въ періодѣ
ческій и освѣжающій сонъ. Изъ спальни должн
животныя и цвѣты, присутствіе которыхъ п
Одежда должна быть положена въ сосѣднюю ко
испаренія ея вредны для здоровья. Ежедневно о
встряхиваема для удаленія содержащихся въ н
ныхъ микробовъ. Кровать должна быть желѣзна
душки волосяные. Избѣгать обилія одѣялъ, зан
и т. д. Полотняная простыня заслуживаетъ пред
бумажной, такъ какъ послѣдняя возбуждаетъ к
сонъ перестаетъ быть освѣжающимъ. Постель до
провѣтриваться. Днемъ спальня не должна быть
окно должно быть цѣликомъ открыто, ночью
рено, шторы опущены. Мальчики и дѣвочки д
отдѣльныхъ комнатахъ. До 16 лѣтъ должны ло
$9^1/_2$ час., до 20 лѣтъ — въ 10 часовъ. Встава
часовъ утра. Продолжительный сонъ притупля
всего спать на правомъ боку. Голова должна
Волосы дѣвочекъ могутъ быть уложены въ сѣтку. (
„Еженедѣльникъ", 1894, № 45).

знаком...

сы скончавшагося отъ отека легкихъ Ф. К. Флемминга
ъ Пятницу 23-го декабря изъ церкви Св. Анны на
дбище при большомъ стеченіи публики, вся большая
полна друзьями и знакомыми, между ними были профес-
и Пель, председателя Фармацевтическаго Общества
и всѣ врачи-гомеопаты, предсѣдатель общества по-
і А. А. Базилевскій, многіе аптекари и т. д.
ыя и богатые вѣнки, металлическіе и изъ живыхъ
надписями, были возложены отъ служащихъ Централь-
тической аптеки, Фармацевтическаго Общества, Об-
ѣдователей гомеопатовъ, Общества Врачей-Гомеопа-
кціи нашего журнала.
ей прекрасной рѣчи пасторъ Фрейфельдъ, указалъ
всеобщую любовь и уваженіе, которыми пользовался
на его неутомимую честную дѣятельность, съ 13 лѣтъ
. К. Флеммингу зарабатывать себѣ въ чужомъ городѣ
, и почти полные 70 лѣтъ онъ оставался вѣренъ
дарря такой энергіи покойный могъ уже при жизни
плодами своей дѣятельности.

Некрологъ.

† *Федоръ Карловичъ Флеммингъ.*

екабря сего 1894 г. скончался на 83 году жизни
ѣлецъ извѣстной центральной гомеопатической аптеки
бургѣ Федоръ Карловичъ Флеммингъ.
ый родился 6-го Января 1812 г. на Ижевскомъ за-
й губерніи. Замѣчательный годъ рожденія Федора
годъ великой отечественной войны, былъ какъ-бы
ваніемъ замѣчательной дѣятельности покойнаго, ко-
го жизнь имѣла характеръ боевой, такъ какъ гоме-
ъ въ Россіи встрѣтила очень сильное противодѣйствіе
врачей и вторящихъ своимъ врачамъ кліентовъ, и
ъ ея было весьма велико. Вмѣстѣ съ тѣмъ тактика,
доръ Карловичъ неизмѣнно держался, чрезвычайно
спокойнаго и осторожнаго фельдмаршала Кутузова.
олженіи полустолѣтія Федоръ Карловичъ велъ съ

Пресловутый *способъ лѣченія чахотки ослиной сывороткой*, предложенный д-ромъ *Viquerat* очень скоро оказался произведеніемъ, въ лучшемъ случаѣ, непростительной поспѣшности въ заключеніяхъ. Въ засѣданіи 11 октября Société de la Suisse Romande въ Vevey авторъ способа могъ представить только 2 больныхъ (въ газетныхъ рекламахъ досужіе репортеры говорили о 25 больныхъ, изъ коихъ 12 выздоровѣли!), изъ которыхъ одна, дѣвушка съ волчанкой, оказалась невылѣченной, а у другого больного бугорчатое свойство болѣзни (нарывъ бедра) не могло быть установлено! Проф. *Bourget* прямо заявилъ, что у одного больного, пользованнаго *Viquerat* отъ чахотки, не было ничего, кромѣ эмфиземы, а въ клиникѣ *Revilliod* у 3 чахоточныхъ не получилось отъ ослиной сыворотки ни малѣйшаго улучшенія. („Corr. Blatt für Schweizer Aerzte“; „Врачъ“, № 50, 1894 г.).

Какъ молодые люди должны спать? *Moreau de Tours* считаетъ слѣдующія условія необходимыми для того, чтобы обезпечить молодымъ людямъ, находящимся въ періодѣ роста, гигіеническій и освѣжающій сонъ. Изъ спальни должны быть удалены животныя и цвѣты, присутствіе которыхъ портитъ воздухъ. Одежда должна быть положена въ сосѣднюю комнату, такъ какъ испаренія ея вредны для здоровья. Ежедневно она должна быть встряхиваема для удаленія содержащихся въ ней болѣзнетворныхъ микробовъ. Кровать должна быть желѣзная, тюфякъ и подушки волосяные. Избѣгать обилія одѣялъ, занавѣсокъ, перинъ и т. д. Полотняная простыня заслуживаетъ предпочтенія передъ бумажной, такъ какъ послѣдняя возбуждаетъ кожу и нервы, и сонъ перестаетъ быть освѣжающимъ. Постель должна ежедневно провѣтриваться. Днемъ спальня не должна быть обитаема. Днемъ окно должно быть цѣликомъ открыто, ночью немного пріотворено, шторы опущены. Мальчики и дѣвочки должны спать въ отдѣльныхъ комнатахъ. До 16 лѣтъ должны ложиться спать въ $9^1/_2$ час., до 20 лѣтъ — въ 10 часовъ. Вставать должны въ 6 часовъ утра. Продолжительный сонъ притупляетъ умъ. Лучше всего спать на правомъ боку. Голова должна быть обнажена. *Волосы дѣвочекъ* могутъ быть уложены въ сѣтку. („Med. moderne“; „*Еженедѣльникъ*“, *1894*, № 45).

Похороны скончавшагося отъ отека легкихъ Ф. К. Флемминга состоялись въ Пятницу 23-го декабря изъ церкви Св. Анны на Волково кладбище при большомъ стеченіи публики, вся большая церковь была полна друзьями и знакомыми, между ними были профессора Траппъ и Пель, председателя Фармацевтическаго Общества Мартинсонъ и всѣ врачи-гомеопаты, предсѣдатель общества послѣдователей А. А. Базилевскій, многіе аптекари и т. д.

Красивые и богатые вѣнки, металлическіе и изъ живыхъ цвѣтовъ съ надписями, были возложены отъ служащихъ Центральной Гомеопатической аптеки, Фармацевтическаго Общества, Общества послѣдователей гомеопатовъ, Общества Врачей-Гомеопатовъ и Редакціи нашего журнала.

Въ своей прекрасной рѣчи пасторъ Фрейфельдъ, указалъ особенно на всеобщую любовь и уваженіе, которыми пользовался покойный, и на его неутомимую честную дѣятельность, съ 13 лѣтъ пришлось Ф. К. Флеммингу зарабатывать себѣ въ чужомъ городѣ кусокъ хлѣба, и почти полные 70 лѣтъ онъ оставался вѣренъ труду, благодаря такой энергіи покойный могъ уже при жизни наслаждаться плодами своей дѣятельности.

Некрологъ.

† *Федоръ Карловичъ Флеммингъ.*

20-го декабря сего 1894 г. скончался на 83 году жизни бывшій владѣлецъ извѣстной центральной гомеопатической аптеки въ С.-Петербургѣ Федоръ Карловичъ Флеммингъ.

Покойный родился 6-го Января 1812 г. на Ижевскомъ заводѣ, Вятской губерніи. Замѣчательный годъ рожденія Федора Карловича, годъ великой отечественной войны, былъ какъ-бы предзнаменованіемъ замѣчательной дѣятельности покойнаго, которая всю его жизнь имѣла характеръ боевой, такъ какъ гомеопатія у насъ въ Россіи встрѣтила очень сильное противодѣйствіе со стороны врачей и вторящихъ своимъ врачамъ кліентовъ, и число враговъ ея было весьма велико. Вмѣстѣ съ тѣмъ тактика, которой Федоръ Карловичъ неизмѣнно держался, чрезвычайно напоминаетъ спокойнаго и осторожнаго фельдмаршала Кутузова.

Въ продолженіи полустолѣтія Федоръ Карловичъ велъ съ

замѣчательною стойкостью и твердостью борьбу за благое и неоцѣненное для страждущаго человѣчества дѣло гомеопатіи противъ безчисленнаго полчища враговъ ея. Но онъ не любилъ рискованныхъ атакъ и избѣгалъ по возможности сраженія въ открытомъ полѣ. Неутомимо работая, онъ всѣми мѣрами старался пропагандировать гомеопатію словомъ и дѣломъ. Никогда онъ не упускалъ случая и возможности заинтересовать какъ молодыхъ врачей такъ и фармацевтовъ въ ученіи великаго Ганемана.

Дѣло своей аптеки Федоръ Карловичъ велъ по истинѣ образцово. Вездѣ былъ его опытный глазъ и его искусная рука.

Тамъ на Гороховой можно было его видѣть ежедневно въ его аптекѣ, какъ онъ въ постоянномъ соприкосновеніи съ быстро возрастающимъ числомъ кліентовъ своей аптеки пріобрѣталъ все болѣе и болѣе довѣріе интеллигентной публики, и содѣйствовалъ какъ своею внушительною и симпатичною личностью вообще, такъ и умнымъ словомъ и дѣльнымъ совѣтомъ, укрѣпленію и утвержденію юнаго дѣла гомеопатіи въ Петербургѣ. Тамъ же, въ кабинетѣ возлѣ Аптеки онъ бесѣдовалъ съ молодыми врачами гомеопатами, и часто, очень часто, помогалъ имъ дѣльными совѣтами въ разнообразныхъ трудностяхъ изобилующихъ на терновомъ пути врачей-гомеопатовъ въ виду недовѣрія большинства публики съ одной, и злобы и вражды врачей-аллопатовъ съ другой стороны.

Когда Федоръ Карловичъ, ознакомившись въ 1835 г. въ Германіи черезъ извѣстнаго друга и сотрудника Ганемана, д-ра Гросса, съ гомеопатіей, началъ вести дѣло Центральной Гомеопатической Аптеки въ Петербургѣ, въ 1844 г., дѣло гомеопатіи у насъ въ Россіи находилось еще въ періодѣ ранняго дѣтства. Если въ пятьдесят лѣтъ, истекшихъ съ тѣхъ поръ, гомеопатія достигла того положенія, которое она занимаетъ въ наши дни, то нельзя не сказать, что кромѣ самоотверженной и плодотворной работы того небольшаго числа врачей-гомеопатовъ, которые шагъ за шагомъ завоевывали все большее и большее поприще для своей дѣятельности, Федору Карловичу принадлежитъ весьма выдающаяся часть, — можно сказать львиная доля заслуги въ дѣлѣ пропагандированія и упроченія гомеопатіи.

Но не только въ Петербургѣ чувствовалось вліяніе и видны были плоды дѣятельности Федора Карловича. Онъ многочислен-

ными своими изданіями и неутомимою корреспонденціею завоевалъ для гомеопатіи широкое поле въ провинціи и на окраинахъ нашей обширной общины. Медленными но вѣрными шагами дѣло двигалось впередъ. Большое число сельскихъ священниковъ были снабжены лѣчебниками и лѣкарствами для благотворнѣйшей врачебной дѣятельности среди сельскаго населенія въ глуши, гдѣ нѣтъ ни врачей ни аптекъ. Для этой истинно гуманной пропаганды Федоръ Карловичъ не щадилъ ни труда ни денегъ, и часто приносилъ большія жертвы для поддержанія въ высшей степени полезной дѣятельности бѣдныхъ сельскихъ священниковъ. Безплатный отпускъ лѣкарствъ бѣднымъ больнымъ въ Петербургѣ также достигалъ ежегодно весьма почтенной цифры.

Незадолго до своей смерти Федоръ Карловичъ праздновалъ пятидесятилѣтіе своей фармацевтической дѣятельности и конечно кромѣ дѣтей, внуковъ и близкихъ друзей въ этотъ день собралось весьма большое число лицъ желающихъ выразить почтенному юбиляру свое уваженіе. Гомеопатическія Общества, Общество Фармацевтическое и многіе другіе поднесли ему свои адреса и поздравленія, и растрогали почтеннаго старца до слезъ.

Съ полнѣйшимъ удовлетвореніемъ онъ могъ взирать на прошлую многолѣтнюю и плодотворную свою дѣятельность, и вмѣстѣ съ тѣмъ съ увѣренностью смотрѣть на будущее, такъ какъ дѣло центральной аптеки онъ передалъ въ надежныя руки единственнаго своего сына д-ра Анатолія Федоровича Флемминга.

Многіе и очень многіе вспомнятъ имя покойнаго съ сердечною благодарностью, и всѣ искренніе послѣдователи гомеопатіи въ Петербургѣ и въ Россіи будутъ чтить его память.

Sit ei terra levis!

Докторъ медицины **В. фонъ-Дитманъ.**

Поправка. Въ декабрской книжкѣ журнала за прошлый годъ въ замѣткѣ «Отъ редакціи» вслѣдствіе недосмотра типографіи вкралась опечатка. На стр. 590 въ 13-ой строкѣ сверху напечатано: «нарушенія симптомы», вмѣсто «нѣкоторые симптомы».

Оглавленіе статей и алфавитный указатель къ «Врачу-Гомеопату» за 1894 г. *будутъ разосланы* съ слѣдующей книжкой.

НАУЧНО-СПЕЦІАЛЬНЫЙ И БЫТОВОЙ ЖУРНАЛЪ

„ФАРМАЦЕВТЪ“.

ПРОГРАММА:

Научный отдѣлъ: 1) Оригинальныя статьи по фармаціи и входящимъ въ составъ ея отдѣламъ наукъ изъ области медицины химіи и естествознанія. 2) Обзоръ отечественной и иностранной литературы по тѣмъ же предметамъ и извлеченія изъ нея. 3) Новыя врачебныя средства, ихъ свойства и примѣненіе. Патентованныя и секретныя средства. 4) Статьи по изслѣдованію продовольственныхъ и иныхъ жизненныхъ продуктовъ, а также предметовъ техническаго и фабричнаго производства. Борьба съ фальсификаціей во всѣхъ ея проявленіяхъ. 5) Работы изъ области судебной и санитарной химіи. Дезинфекція. 6) Изслѣдованія химическія и микроскопическія въ области фармаціи и фармакогнозіи и методы опредѣленія доброкачественности врачебныхъ средствъ. 7) Отдѣлъ практической фармаціи. 8) Библіографія.

Бытовой отдѣлъ: 9) Оффиціальная часть: правительственныя распоряженія, статистическіе медицинскіе отчеты, разрѣшенія на открытіе аптекъ, опредѣленіе и перемѣщеніе фармацевтовъ по вѣдомствамъ: военному и морскому. 10) Сообщенія и отчеты фармацевтическихъ обществъ. 11) Хроника аптечной жизни. 12) Біографіи и некрологи извѣстныхъ дѣятелей на поприщѣ фармаціи. химіи, медицины и естественныхъ наукъ. 13) Справочный отдѣлъ. 14) Открытая корреспонденція. 15) Объявленія.

УСЛОВІЯ ПОДПИСКИ:

Цѣна журнала съ доставкой и пересылкой въ Россіи: въ годъ **6** руб., за 6 мѣсяцевъ **3** руб. **50** коп., за 3 мѣсяца **2** руб., каждый № **40** коп.

Годовымъ подписчикамъ допускается разсрочка по третямъ года.

Подписка принимается: 1) **въ редакціи** (Гороховая улица, домъ бывш. графа Разумовскаго), 2) въ конторѣ типографіи товарищества И. Н. Кушнеревъ и К°. (Пименовская улица, собств. домъ) и въ магазинѣ той же фирмы (Никольская, д. бр. Чижовыхъ).

Объявленія принимаются по цѣнѣ:

за 1/1 страницу 30 руб., за ½ страницы 15 руб., за строку петита (въ страницѣ 3 столбца) 15 коп.

При повтореніи объявленій дѣлается скидка. Особыя приложенія по соглашенію.

Редакторы-издатели: магистры фармаціи **И. Антушевичъ.** **Э. Альтгаузенъ.**

ОТКРЫТА ПОДПИСКА НА ЖУРНАЛЪ

1895 г. **НОВЬ** 1895 г.

СЪ БЕЗПЛАТНЫМЪ ПРИЛОЖЕНІЕМЪ 12 ПЕРЕПЛЕТЕННЫХЪ ТОМОВЪ

ПОЛНАГО СОБРАНІЯ СОЧИНЕНІЙ

А. Ѳ. ПИСЕМСКАГО

ЗА 14 РУБЛЕЙ

Подписчики получаютъ съ доставкою и пересылкою
ВО ВСѢ МѢСТА РОССІЙСКОЙ ИМПЕРІИ, БЕЗЪ ВСЯКОЙ ДОПЛАТЫ
ЗА ПЕРЕСЫЛКУ ПРЕМІИ:

1) **ЖУРНАЛЪ НОВЬ** 24 выпуска въ форматѣ наибольшихъ европейскихъ иллюстрацій.

2) **ОСОБЫЙ ИЛЛЮСТРИРОВАННЫЙ ОТДѢЛЪ МОЗАИКА** (24 выпуска), составляющій самостоятельный журналъ по прикладнымъ знаніямъ, вмѣщающій въ себѣ 16 рубрикъ.

3) **ЖУРНАЛЪ ЛИТЕРАТУРНЫЕ СЕМЕЙНЫЕ ВЕЧЕРА** 12 ежемѣсячныхъ книжекъ романовъ и повѣстей.

4) **ДВѢ НОВЫЯ КНИГИ ФОРМАТА in-folio „Живописной Россіи"**
Отечество наше въ его земельномъ, историческомъ, племенномъ, экономическомъ и бытовомъ значеніи, ВЪ ДВУХЪ РОСКОШНЫХЪ КОЛЕНКОРОВЫХЪ ПЕРЕПЛЕТАХЪ

5) **12 ТОМОВЪ** новаго изданія полнаго собранія сочиненій

А. Ѳ. ПИСЕМСКАГО

въ 12-ти изящныхъ переплетахъ изъ лучшаго англійскаго краснаго коленкора съ богатыми тисненіями какъ на передней, такъ и на задней сторонѣ, съ красивыми обложками и въ прочномъ папочномъ футлярѣ.

XI (1895) подписной годъ начался съ 1-го Ноября 1894 г.

С.-Петербургскимъ и Московскимъ подписчикамъ **12 переплетенныхъ томовъ полнаго собранія сочиненій А. Ѳ. ПИСЕМСКАГО и ДВѢ новыя переплетенныя книги „ЖИВОПИСНОЙ РОССІИ“** выдаются при самой подпискѣ начиная съ 1 Ноября 1894 года; иногороднымъ же подписчикамъ, высылка этихъ безплатныхъ премій началась также съ 1 Ноября и производится въ строгомъ порядкѣ поступленія подписчиковъ. Въ виду необыкновенно большаго вѣса преміи, почтамтъ принимаетъ только ограниченное количество экземпляровъ за-разъ, поэтому-то премія не можетъ быть выслана одновременно при одномъ нумерѣ журнала всѣмъ подписчикамъ.

Главныя безплатныя преміи, т. е. 12 переплетенныхъ томовъ сочиненій Писемскаго и Двѣ книги «Живописной Россіи» выставлены уже теперь въ С.-Петербургѣ и въ Москвѣ, въ книжныхъ магазинахъ Товарищества **М. О. Вольфъ**, во всѣхъ-же губернскихъ городахъ—у мѣстныхъ книгопродавцевъ. Такимъ образомъ, желающіе подписаться на «НОВЬ» могутъ убѣдиться въ дѣйствительно небывалой цѣнности и достоинствѣ безплатныхъ премій.

ГОДОВАЯ ПОДПИСНАЯ ЦѢНА 14 р.

за всѣ вышеобъявленныя изданія вмѣстѣ съ пересылкою во всѣ мѣста Россійской Имперіи безъ всякой доплаты за пересылку премій.

Допускается подписка на „НОВЬ“ съ разсрочкой платежа на слѣдующихъ условіяхъ:

I. Для частныхъ лицъ, подписывающихся на одинъ экземпляръ: При самой подпискѣ высылается или вносится не менѣе двухъ рублей, а затѣмъ предоставляется на усмотрѣніе подписчика высылать или по 1 рублю ежемѣсячно, или по 2 рубля каждые два мѣсяца, или по 3 рубля каждые три мѣсяца, или наконецъ, по 4, 5, 6, 7 рублей каждые четыре, пять, шесть, семь мѣсяцевъ—до полной уплаты всей годовой подписной цѣны, т. е. 14 р. *Безплатныя преміи, т. е. 12 переплетенныхъ томовъ сочиненій Писемскаго и 2 новыя переплетенныя книги «Живописной Россіи»*, высылаются или выдаются подписчику только *по уплатѣ всѣхъ 14 рублей.*

II. Для казенныхъ и общественныхъ учрежденій подписывающихся на нѣсколько экземпляровъ: При самой подпискѣ высылаются или вносятся *на каждаго подписчика не менѣе 4 рублей.* Затѣмъ слѣдующіе взносы денегъ могутъ быть производимы частями и въ сроки по усмотрѣнію самаго учрежденія, съ тѣмъ, однако, непремѣннымъ условіемъ, чтобы деньги за годовую подписку всѣхъ подписчиковъ были полностію уплачены не позже 1 Октября 1895 года. Учрежденія, не выславшія всѣхъ взносовъ къ этому сроку, лишаются права получить безплатныя преміи. *Безплатныя преміи* т. е. *12 переплетенныхъ томовъ сочиненія Писемскаго и 2 новыя переплетенныя книги «Живописной Россіи»*, высылаются или выдаются подписчикамъ только *по уплатѣ всѣхъ 14 рублей.*

Подписка принимается исключительно въ книжныхъ магазинахъ Товарищества М. О. Вольфъ въ С.-Петербургѣ, Гостинный Дворъ, № 18; въ Москвѣ, Кузнецкій мостъ, № 12; и въ редакціи „НОВИ“ въ С.-Петербургѣ, Васильевскій Островъ, 16 линія, собств. д. № 5—7.

Редакторъ и издатель Александръ Маврикіевичъ **Вольфъ.**

ГОДЪ V. *1895.* *№ 2.*

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

AUDIATUR ET ALTERA PARS!

(Проф. Родзаевскій, гомеопатія, олигодинамизмъ и кое что другое).

Д-ра Е. Я. Дюкова.

Въ „Журналѣ Медицины и Гигіены“ за 1894 г., т. I, № 1 помѣщена статья проф. Родзаевскаго „О значеніи олигодинамическихъ явленій для животнаго организма“. Статья эта, посвященная, собственно говоря, гомеопатіи, представляетъ ученіе это въ весьма извращенномъ видѣ и, слѣдовательно, даетъ читателямъ журнала совершенно ложное представленіе о дѣлѣ, почему мы и находимъ нелишнимъ сдѣлать къ ней нѣкоторыя пояснительныя замѣтки и комментаріи.

„Изслѣдованія Негели, пишетъ проф. Родзаевскій на стр. 22, наносятъ ударъ иллюзіямъ гомеотерапевтовъ со стороны самой чувствительной, со стороны *основъ* „закона подобія“. Ганеманъ, *какъ извѣстно*, краеугольнымъ камнемъ своего ученія положилъ будто бы несомнѣнные факты: a) что организмъ даже въ здоровомъ состояніи легче поражается лѣкарствами нежели болѣзнетворными дѣятелями и b) что чувствительность (раздражимость) больного организма къ лѣкарствамъ, дѣйствующимъ въ направленіи не тождественномъ, но подобномъ съ вліяніемъ болѣзнетворнаго

агента—чрезвычайна. На этомъ основаніи, уже въ началѣ своей дѣятельности Ганеманъ высказался въ пользу малыхъ дозъ и проч.“. Изъ этихъ фразъ, а также изъ пояснительнаго примѣчанія къ нимъ внизу на той-же страницѣ, читатель долженъ необходимо заключить, что гомеопатическая система лѣченія построена на указанныхъ подъ литерами *a* и *b* положеніяхъ, признаваемыхъ въ ученіи гомеопатовъ, по словамъ профессора, *несомнѣнными фактами* и яко-бы составляющихъ, по воззрѣнію Ганемана и его учениковъ, *основы* всей гомеопатіи. Это утвержденіе профессора невѣрно отъ начала до конца. *Единственной основой* въ гомеопатіи признается и признавался всегда такъ называемый *законъ подобія*, предписывающій лѣчить подобное подобнымъ, similia similibus curantur, а единственными *несомнѣнными фактами* и *краеугольными камнями*, на основаніи которыхъ Ганеманомъ, основателемъ гомеопатіи, построенъ „законъ подобія“ этого ученія, были замѣченные *клиническіе факты*, что болѣзни излѣчиваются тѣмъ, чѣмъ и вызываются, или точнѣе, излѣчиваются такими средствами, которыя по болѣзнетворнымъ признакамъ своего дѣйствія на здоровый организмъ могутъ вліять на него въ томъ же духѣ и направленіи, въ какомъ дѣйствуетъ на него та или иная болѣзнетворная причина. Общеизвѣстенъ историческій фактъ, что ньютоновымъ яблокомъ къ построенію гомеопатической системы послужило Ганеману дѣйствіе на него хинной корки, принятой имъ нарочито въ большомъ количествѣ и вызвавшей въ немъ явленія лихорадки, совершенно сходныя съ признаками перемежной лихорадки, при которой обыкновенно хинная корка и назначается. Такимъ образомъ, дѣйствительными *основаніями* гомеопатической системы лѣченія были не какія либо произвольныя положенія и апріорныя умозаключенія въ родѣ представленныхъ профессоромъ положеній подъ литерами *a* и *b*, а только и единственно фактическія данныя клиническаго опыта и наблюденій врачей надъ дѣйствіемъ лѣкарствъ, имѣющихъ свойство вызывать въ организмѣ явленія сходныя съ явленіями болѣзней, противъ которыхъ эти лѣкарства обыкновенно назначались съ очевиднымъ успѣхомъ врачами практиками. Не соотвѣтствуетъ также истинѣ и утвержденіе профессора, что „раціо-

нальные послѣдователи Ганемана", т. е. гомеопаты, для объясненія своего закона подобія *„удержали"* въ своемъ ученіи отмѣченныя профессоромъ „динамическія фантастическія основы". Какъ сказано уже выше, раціональные послѣдователи Ганемана основами закона подобія и всего своего ученія всегда признавали только факты излѣченія болѣзней тѣми средствами, которыя могли дѣйствовать на организмъ сходно съ болѣзнями; слѣдовательно, *удерживать* указываемые профессоромъ пункты а и b основами своего ученія гомеопаты не могли, даже при всей удостовѣряемой профессоромъ пылкости ихъ фантазіи, такъ какъ таковыми основами своего ученія эти пункты они никогда не считали.

Такова фактическая сторона критики профессора. Затѣмъ перейдемъ къ части философической, гдѣ профессоръ подвергаетъ обсужденію, или вѣрнѣе, осужденію гомеопатическую систему лѣченія вообще и въ отдѣльныхъ ея деталяхъ въ частности. Ученіе гомеотерапевтовъ профессоръ называетъ *фантастическимъ* и основаннымъ на *иллюзіяхъ* и это потому, что гомеопаты не въ состояніи удовлетворительно отвѣтить ему на вопросъ: *„какимъ образомъ* подъ вліяніемъ малыхъ дозъ лѣкарства происходитъ превращеніе *патологическаго* процесса—сходнаго („подобнаго") съ измѣненіями, вызванными *большими* дозами того-же лѣкарства—въ *физіологическій*"? Профессоръ находитъ отвѣты по этому поводу гомеопатовъ Гутвиля, Гиршеля, Шарпа, Бразоля и другихъ неудовлетворительными... Но если-бы и такъ. Если-бы отвѣты гомеопатовъ и не были въ данномъ случаѣ удовлетворительными, конечно, съ научной точки зрѣнія, а не съ точки зрѣнія взглядовъ проф. Родзаевскаго, то что-же изъ этого могло бы слѣдовать? По большей мѣрѣ—только то, что при современномъ состояніи научныхъ знаній еще не возможно понять и объяснить наглядно сокровенный механизмъ указаннаго біологическаго парадокса, несомнѣнность котораго, тѣмъ не менѣе, какъ факта очевиднаго и нагляднаго для всякаго непредубѣжденнаго наблюдателя, безспорно непреложна. Мы увѣрены, напр., что профессоръ нисколько не сомнѣвается въ терапевтической дѣйствительности общепризнанныхъ въ аллопатической школѣ оспенныхъ, Пастеровскихъ, Беринговскихъ и т. п. прививокъ, гдѣ для предупрежденія и

лѣченія болѣзней оспы, водобоязни, дифтерита—употребляются въ дѣло ослабленные яды, способные въ натуральномъ своемъ состояніи вызывать эти самыя заболѣванія, т. е. нисколько не сомнѣвается въ фактахъ такого рода, которые по своей сущности совершенно аналогичны съ фактами, лежащими въ основаніи и гомеопатической системы лѣченія. И если до настоящаго времени еще ни одному ученому не удалось представить безапеляціонное разъясненіе механизма, *какимъ образомъ* патологическіе процессы—оспа, водобоязнь, дифтеритъ—могутъ уступить мѣсто *физіологически* - нормальнымъ процессамъ подъ вліяніемъ ослабленныхъ ядовъ указанныхъ болѣзней, то неужели профессоръ на этомъ основаніи и самый фактъ такого перехода патологическаго процесса въ физіологическій въ указанныхъ случаяхъ будетъ подвергать сомнѣнію и отрицанію? Но и помимо этого, разъясненія механизма дѣйствія лѣкарствъ по закону подобія, приводимыя гомеопатами, не такая уже фантастическая безсмыслица, какъ это кажется профессору. Безсмыслица у профессора получается только потому, что объясненія гомеопатовъ толкуются и понимаются имъ неправильнымъ образомъ. Д-ръ Бразоль, напр., котораго профессоръ цитируетъ по поводу интересующаго его „механизма“ говоритъ слѣдующее: „Законъ similia similibus curantur не выражаетъ собою закона внутренняго процесса или *механизма излѣченія*, а служитъ лишь выраженіемъ *закона выбора* или практическаго нахожденія излѣчивающаго средства для даннаго случая, и хотя выборъ лѣкарства происходитъ по закону подобія, тѣмъ не менѣе весьма вѣроятно и правдоподобно—и это уже сотни разъ высказывалось въ гомеопатической литературѣ—что механизмъ излѣченія или modus operandi происходитъ по закону противоположности“. Это объясненіе Бразоля профессоръ понимаетъ въ томъ смыслѣ, что „выбранное по сходнымъ симптомамъ лѣкарство въ состояніи дѣйствовать на клѣтки противоположнымъ образомъ въ малыхъ своихъ дозахъ“ и „что сродное и разведенное, чтобы уничтожить болѣзненный процессъ, должно въ *тѣхъ самыхъ* клѣткахъ дѣйствовать *противоположнымъ* образомъ съ большими дозами того-же вещества“... Но такое толкованіе и пониманіе приведенной цитаты Бразоля

совершенно не соотвѣтствуетъ общему смыслу приводимой Бразолимъ идеи во всей его статьѣ, изъ которой взята профессоромъ приведенная имъ цитата. Здѣсь *modus operandi по закону противоположности* долженъ быть понимаемъ не въ смыслѣ противоположности (антагонистичности) дѣйствія на клѣтку большихъ и малыхъ дозъ вещества на манеръ простой химической реакціи— нейтрализаціи, напр., кислоты щелочью или щелочи кислотою, а долженъ быть понимаемъ въ *физіологическомъ* смыслѣ, въ смыслѣ противоположности дѣйствія по законамъ *органической реакціи*, *органическаго противодѣйствія*, присущихъ всякому *живому* существу и въ силу которыхъ это послѣднее стремится сохранить ненарушеннымъ свойственный ему физіологическій status quo при столкновеніи съ всевозможными дѣятелями и причинами внѣшней среды. Только съ точки зрѣнія физіологическихъ законовъ *органической* реакціи и противодѣйствія долженъ быть понимаемъ *modus operandi по закону противоположности*, съ каковой точки зрѣнія въ гомеопатіи разсматриваются и всѣ вообще явленія органической жизни нормальной и патологической. Гомеопатія признаетъ, что организмъ, въ силу присущаго всякому живому существу стремленія къ сохраненію нормы свойственнаго ему физіологическаго равновѣсія, оказываетъ противодѣйствіе всякой внѣшней причинѣ, приходящей съ нимъ въ соприкосновеніе. Для внѣшняго глаза наблюдателя это противодѣйствіе выражается тѣми многообразными явленіями, которыя можно наблюдать на живыхъ организмахъ въ видѣ различныхъ физіологическихъ и патологическихъ функцій движенія, ощущенія, отдѣленія и проч. и которыя на разговорномъ языкѣ именуются *признаками* или *симптомами* нормальными и болѣзненными. Исходя изъ этой точки зрѣнія, всѣ эти признаки и симптомы физіологическіе и патологическіе, нормальные и болѣзненные, въ гомеопатіи разсматриваются не какъ нѣчто зловредное и идущее въ разрѣзъ съ интересами общей экономіи органическихъ силъ живаго существа, а разсматриваются какъ явленія для организма благодѣтельныя, какъ явленія регулирующія и компенсирующія тѣ неудобства, которыя причиняются (или уже причинены) организму внѣшними неблагопріятными для его жизне-

дѣятельности условіями. Такимъ образомъ, то, что врачъ наблюдаетъ на больномъ въ видѣ такъ называемаго болѣзненнаго *симптомокомплекса* и именуетъ *картиной* болѣзни, въ гомеопатіи разсматривается, какъ совокупность тѣхъ естественныхъ мѣропріятій и пріемовъ органической борьбы, которыя организмъ самъ, въ силу чуднаго, Богомъ даннаго ему, гармоническаго сочетанія и соотношенія своихъ защитительныхъ и оборонительныхъ органическихъ силъ, находитъ наиболѣе для себя цѣлесообразнымъ и выгоднымъ примѣнить въ цѣляхъ скорѣйшаго и вѣрнѣйшаго (cito et tuto) достиженія успѣха (выздоровленія) въ борьбѣ съ вредными для него причинами*). А отсюда, какъ логическое слѣдствіе, гомеопатія признаетъ только то внѣшнее (врачебное) вмѣшательство въ дѣла естественнаго самоврачеванія больного организма полезнымъ для послѣдняго, которое будетъ идти рука объ руку съ естественнымъ самоврачеваніемъ природы (отсюда similia similibus curantur), а полезными и цѣлебными для больного организма средствами полагаетъ только тѣ вещества, которыя вообще способны (средства гомеопатическія) возбуждать въ организмѣ реакцію противодѣйствія въ томъ именно направленіи, въ какомъ обыкновенно возбуждается эта реакція въ организмѣ подъ вліяніемъ на него того или иного болѣзнетворнаго дѣятеля. Такимъ образомъ, напр., по ученію гомеопатіи, только вещества способныя вызывать въ организмѣ явленія лихорадки, дизентеріи, плеврита и т. п. могутъ быть полезными и цѣлебными при естественныхъ болѣзняхъ—лихорадкѣ, дизентеріи, плевритѣ—такъ какъ дѣйствіе ихъ на организмъ идетъ за одно съ естественными силами противодѣйствія организма, стремящагося парализовать дѣйствіе на него соотвѣтствующей болѣзнетворной причины. Такова цѣпь логическихъ соображеній, которая приводитъ къ пониманію механизма дѣйствія гомеопатическихъ лѣкарствъ, а также къ пониманію мысли Бразоля, что правило гомеопатіи — similia similibus curantur—служитъ только выраженіемъ закона *выбора* гомеопатическаго лѣкарства, механизмъ дѣй-

---

*) Стремясь или совершенно отъ нихъ отдѣлаться (выздоровленіе полное), или по возможности компенсировать вліяніе тѣхъ неустранимыхъ недостатковъ и ущербовъ, которые эти причины уже успѣли въ организмѣ произвести (выздоровленіе относительное).

ствія котораго идетъ по закону *противоположности*. Само собою очевидно, что между этой мыслью Бразоля и своеобразнымъ выводомъ изъ нея профессора о modus operandi гомеопатическихъ средствъ, имѣющихъ, будто-бы по воззрѣніямъ гомеопатовъ, способность въ малыхъ дозахъ уничтожать дѣйствіе на клѣтку большой дозы одного и того-же вещества—идея съ физіологической точки зрѣнія совершенно абсурдная—нѣтъ никакого логическаго соотношенія. Если же въ гомеопатіи лѣкарства назначаются въ *малыхъ дозахъ* *), то это имѣетъ совершенно иной смыслъ. Какъ извѣстно, Ганеманъ въ началѣ своей практики гомеопатическими средствами назначалъ ихъ больнымъ не въ такъ называемыхъ „инфинитесимальныхъ“ гомеопатическихъ дозахъ, а въ общеупотребительныхъ дозахъ современной ему общей медицинской практики, т. е. дозахъ *физіологическихъ*. Клиническія наблюденія, однако, привели его мало по малу къ убѣжденію, что гомеопатическія или подобнодѣйствующія средства въ такихъ дозахъ часто вызываютъ ожесточеніе болѣзни, а дальнѣйшій опытъ выяснилъ, что *терапевтическая* доза подобнодѣйствующаго средства должна быть меньше, слабѣе, а часто даже очень ниже дозы *физіологической*. Вотъ *фактическая* ratio, которая привела Ганемана къ положенію о необходимости малыхъ дозъ въ гомеопатіи. Но и съ логической стороны эти факты не встрѣчаютъ себѣ противорѣчія. Извѣстно, что впечатлительность тѣхъ частей организма, которыя во время болѣзни принимаютъ активное участіе въ процессахъ органической обороны, въ процессахъ органическаго самовврачеванія, слѣдовательно, тѣхъ частей, которыя функціонируютъ болѣе интензивно, чѣмъ при нормальномъ состояніи организма, обыкновенно бываетъ повышена противъ нормы въ большей или меньшей степени, а иногда до чрезвычайности. Очевидное дѣло, дѣйствовать на такія части веществами специфически съ этими частями сродными, т. е. такими веществами, которыя имѣютъ способность преимущественно вліять на эти части (гомеопатическія средства), возможно будетъ съ бо́льшей легкостью, а слѣдовательно и въ количествѣ (дозѣ) ихъ гораздо меньшемъ, чѣмъ это бываетъ

*) По сравненію, конечно, съ дозами аллопатическими.

нужно въ томъ случаѣ, когда указанныя части организма находятся въ состоянiи ихъ физiологическаго равновѣсiя, въ состоянiи здоровья организма... Съ другой стороны, способъ приготовленiя лѣкарствъ въ гомеопатiи, форма, въ которой они назначаются больнымъ, имѣетъ также громадное значенiе на величину дозы. Обыкновенно, гомеопатическiя лѣкарства назначаются не in crudo, а въ состоянiи раздробленiя и размельченiя средствъ путемъ весьма тщательнаго ихъ растиранiя и разбалтыванiя съ индиферентными порошками (молочнымъ сахаромъ) и жидкостями (спиртомъ), вслѣдствiе чего вещества въ фармакодинамическомъ смыслѣ мало или даже вовсе недѣйствительныя и индиферентныя, т. е. неспособныя въ грубомъ своемъ состоянiи входить въ взаимодѣйствiе съ мельчайшими молекулами тканей и органовъ, оказываются весьма интензивно дѣйствующими на отдѣльные элементы этихъ тканей и органовъ, будучи приведены тренiемъ и растворенiемъ въ подвижно молекулярное состоянiе, въ состоянiе, какъ принято въ гомеопатiи называть, *потенцированное*, въ состоянiе *динамизацiи*. Вотъ откуда вытекаетъ и логическая ratio малыхъ дозъ гомеопатiи. Различная степень малости этихъ дозъ, конечно, будетъ опредѣляться главнымъ образомъ степенью индивидуальной восприимчивости больныхъ частей къ соотвѣтствующимъ своимъ специфическимъ раздражителямъ (гомеопатическимъ средствамъ), весьма различной у различныхъ лицъ различнаго пола, возраста, тѣлосложенiя, рода и продолжительности болѣзни и проч., почему дозы въ гомеопатiи колеблются въ широкихъ предѣлахъ между капельными прiемами цѣльной тинктуры и 3-ми—6-ми и т. д. ея разведенiями (*инфинитесимальныя* дозы). Эти разведенiя гомеопатовъ, какъ извѣстно, всегда и всего болѣе вызывали скептицизмъ представителей „рацiональной“ науки, для которыхъ гомеопатическiя дозы кажутся еще болѣе безсмысленными и фантастичными, чѣмъ самый законъ подобiя. Указываемая гомеопатами, на основанiи своихъ клиническихъ наблюденiй, дѣйствительность такихъ разведенiй отвергалась обыкновенно на томъ основанiи, что въ разведенiяхъ, начиная приблизительно съ 6-го—7-го и выше, не возможно бываетъ уже констатировать присутствiе активнаго вещества общеизвѣстными прiемами хими-

ческаго и физическаго анализа. За одно съ этимъ отвергался также и тотъ способъ анализа, который, по мнѣнію гомеопатовъ, единственно пригоденъ для изученія фармакодинамическихъ свойствъ лѣкарственныхъ веществъ вообще, способъ анализировать дѣйствительность гомеопатическихъ растворовъ съ помощью *реактива физіологическаго*—организма живаго существа, представляющаго собою реактивъ несравненно болѣе совершенный и чувствительный, чѣмъ разнообразные реактивы физико-химическихъ пріемовъ изслѣдованія. Методъ этотъ отвергался, какъ якобы крайне субъективный и дающій просторъ только „иллюзіямъ и фантазіямъ", къ каковой области скептиками изъ раціонально-научнаго лагеря и относятся всѣ результаты клиническихъ опытовъ фармакодинамическихъ изслѣдованій гомеопатовъ. Эти раціональные скептики, не желавшіе провѣрять указанія гомеопатовъ на собственномъ опытѣ, требовали отъ гомеопатовъ такихъ осязательныхъ фактическихъ аргументовъ, которые-бы исключали всякую возможность проявленія „субъективизма" и тѣсно съ нимъ связанныхъ „фантазій и иллюзій". Для нихъ нужны были такіе факты, которые можно было бы видѣть глазомъ и осязать пальцами. И хотя такіе несомнѣнные факты дали извѣстный ученый Круксъ съ своими опытами надъ „лучистымъ" состояніемъ матеріи, показавшими громадное увеличеніе *силы* при разрѣженіи матеріи, и Штутгардскій проф. Іегеръ въ своихъ „нейраль-аналитическихъ" изслѣдованіяхъ нервной чувствительности, доказавшихъ наглядно дѣйствіе на организмъ гомеопатическихъ разведеній даже 1.000-хъ и 2.000-хъ, но „чистая наука" надъ Круксомъ поставила знакъ вопроса, потому что Круксъ вѣрилъ въ спиритизмъ и столоверченіе, а проф. Іегера съ его нейральнымъ анализомъ за его пристрастіе къ шерстянымъ курткамъ и сорочкамъ привела къ одному знаменателю вмѣстѣ съ шарлатанами, куда за одно причисленъ былъ и нашъ академикъ Бутлеровъ, осмѣлившійся высказаться въ пользу нейральнаго анализа Іегера и гомеопатіи. Но, наконецъ, всему бываетъ конецъ и подавляющій своей научной грандіозностью авторитетъ Негели сдѣлалъ свое дѣло. Негели далъ скептикамъ окончательную возможность апріорно отрицаемые ими факты и

видѣть глазомъ и почти ощупать руками—въ его замѣчательныхъ изслѣдованіяхъ надъ явленіями *олигодинамизма* въ живыхъ клѣткахъ. Изслѣдованіями этими непреложно были установлены два важныя положенія, давно защищаемыя гомеопатами: во 1-хъ, все важное значеніе въ дѣлѣ изученія явленій жизни живаго организма, какъ физіологическаго реактива, а, во-2-хъ, безспорное вліяніе на живую матерію клѣтокъ такихъ растворовъ („безконечно малыхъ"), дѣйствительность которыхъ отвергалась „наукой", какъ невозможный вздоръ и нелѣпица. Соотвѣтственно этому, начали мѣняться взгляды и на гомеопатію и не только у тѣхъ, кто обладаетъ „сангвиническимъ" темпераментомъ, какъ полагаетъ на этотъ счетъ проф. Родзаевскій, но вообще у всѣхъ, кто только обладаетъ способностью безпристрастно посмотрѣть въ лицо истинѣ. „Открытіемъ Негели, пишетъ напр. рецензентъ „Вѣстника Общест. Гигіены" больше всего могутъ воспользоваться гомеопаты. Какое, въ самомъ дѣлѣ, блестящее доказательство дѣйствительности минимальныхъ дозъ"! Но еще болѣе въ пользу гомеопатіи высказался кіевскій проф. Баранецкій, производившій изслѣдованія, аналогичныя изслѣдованіямъ Негели. Мы приводимъ здѣсь выдержку изъ рѣчи, сказанной проф. Баранецкимъ въ Кіевскомъ обществѣ послѣдователей гомеопатіи. „Я—естествоиспытатель, говоритъ проф., и въ виду этого положеніе мое въ качествѣ члена общества гомеопатовъ требуетъ, мнѣ кажется, нѣкотораго поясненія. Врачи, которые считаютъ себя тоже естествоиспытателями, утверждаютъ вѣдь, что гомеопатія есть одна сплошная фантазія, недостойная вниманія людей, серьезно изучающихъ врачебное искусство. Я не сомнѣваюсь, однако, что такое утвержденіе основано не на серьезныхъ опытахъ и наблюденіяхъ надъ дѣйствіемъ гомеопатическихъ средствъ и что въ данномъ случаѣ не былъ вовсе приложенъ чуждый всякаго догматизма опытный методъ естественно-историческаго изслѣдованія. Подобное отношеніе врачей къ гомеопатіи происходитъ, конечно, отъ того, что люди, посвятившіе всю свою жизнь детальной разработкѣ извѣстныхъ идей и принциповъ въ одномъ опредѣленномъ направленіи, становятся крайне склонными создавать себѣ изъ этихъ принциповъ нѣкотораго рода культъ и тогда уже все что

не входитъ въ этотъ культъ или не вытекаетъ изъ него, кажется напередъ ересью, достойной преслѣдованія, или, по крайней мѣрѣ, сожалѣнія. Между тѣмъ, именно люди, имѣющіе дѣло съ живыми организмами, болѣе чѣмъ кто либо другой, должны быть свободны отъ подобнаго культа, такъ какъ жизнь организма является намъ до сего дня настолько непостижимой, мы такъ мало понимаемъ механизмъ этой жизни и, потому, все, что можетъ вліять на нее, что не имѣемъ нравственнаго права отвергать напередъ возможность хотя-бы самыхъ неожиданныхъ явленій въ организмѣ лишь потому, что они не подходятъ подъ современные намъ принципы. Что-бы сказали лѣтъ не болѣе 15 тому назадъ, если-бы кто сталъ утверждать, что различныя вещества могутъ при извѣстныхъ условіяхъ вызывать реакцію въ организмѣ даже безъ непосредственнаго прикосновенія съ нимъ, а между тѣмъ опыты нѣкоторыхъ французскихъ врачей показали, что такой фактъ дѣйствительно существуетъ. И съ другой стороны, если сотни, даже тысячи лицъ образованныхъ и, слѣдовательно, обладающихъ достаточною критикою ума, свидѣтельствуютъ мнѣ, что гомеопатическія средства дѣйствуютъ несомнѣнно, то уже простое чувство уваженія къ чужой личности должно заставить меня отнестись къ такому свидѣтельству внимательно и серьезно. Эти именно побужденія и заставили меня, подъ вліяніемъ чувства, свойственнаго физіологу-экспериментатору, сдѣлать собственныя наблюденія надъ этимъ новымъ для меня явленіемъ дѣйствія на организмъ чрезвычайно малыхъ дозъ веществъ и, я скажу прямо, результатъ для меня былъ тѣмъ болѣе поразителенъ, что подобное, *динамическое* дѣйствіе веществъ на живой организмъ совершенно выходитъ изъ сферы нашихъ ходячихъ физіологическихъ представленій. Тѣмъ не менѣе нѣтъ сомнѣнія, что гомеопатическія средства дѣйствуютъ не менѣе сильно, чѣмъ средства нашей обыкновенной медицины, и я считаю своей нравственной обязанностью въ интересахъ истины заявить, что это дѣйствительно такъ, и что это фактъ, который такъ легко можетъ провѣрить всякій при нашихъ повседневныхъ недомоганіяхъ"... Такъ говоритъ по поводу значенія олигодинамическихъ явленій для гомеопатіи и медицины вообще безпристрастный ученый „физіологъ-экспериментаторъ", чуждый всякой тенденціи представлять дѣло, какъ говорится,

шиворотъ на выворотъ, въ угоду той или иной предвзятой тенденціи. Проф. Родзаевскій, поставившій повидимому своей задачей, въ теченіе вотъ уже нѣсколькихъ лѣтъ, кстати и не кстати доказывать, во что-бы то ни стало, нелѣпость и безсмыслицу ученія гомеопатовъ, конечно долженъ былъ высказаться по поводу изслѣдованій Негели иначе. Почему—„долженъ былъ"—это понятно само собою. Высказаться профессору въ такомъ родѣ, какъ высказался по поводу значенія Негелевскихъ изслѣдованій для гомеопатіи проф. Баранецкій,—это было-бы равносильно собственноручному удостовѣренію проф. Родзаевскаго, что все, что имъ было писано всего какихъ нибудь два - три года тому назадъ и притомъ такъ безапеляціонно непогрѣшимо по вопросу о гомеопатическихъ дозахъ и о гомеопатіи вообще въ его объемистомъ „критико-историческомъ очеркѣ", по меньшей мѣрѣ не стоило потраченныхъ чернилъ и испорченной бумаги. Однимъ словомъ, профессору Родзаевскому для сохраненія своего ученаго авторитета, хотя-бы только въ собственныхъ глазахъ, необходимо было быть последовательнымъ и онъ дѣйствительно остался вѣренъ самому себѣ, утверждая вопреки наглядной очевидности факта, что „изслѣдованія Негели только съ *перваго взгляда* демонстрирують дѣйствіе минимальныхъ дозъ гомеопатіи" и только „*повидимому* носятъ характеръ серьезнаго довода въ пользу послѣднихъ", но что при болѣе глубокомъ взглядѣ на дѣло, какъ дѣйствіе этихъ дозъ, такъ даже и самый законъ подобія гомеопатіи въ опытахъ Негели „*наконецъ-то* получаетъ свое *экспериментальное опроверженіе*!" Въ чемъ же заключается это „экспериментальное опроверженіе?" А вотъ въ чемъ, говоритъ профессоръ. „Законъ подобія" опровергается опытами Негели потому, что „если даже придавать этимъ опытамъ положительное значеніе, то гомеопатамъ *едва-ли* можно разсуждать объ устраненіи симптомовъ подобныхъ, скажемъ, съ измѣненіями, вызванными въ ядрѣ большими дозами, назначая количества вещества, измѣняющія протоплазму клѣтки (т. е. дозы малыя)". Это разъ. А „съ другой стороны, если опираться на тотъ давно извѣстный фактъ, что многія лѣкарства дѣйствуютъ въ малыхъ дозахъ иначе, чѣмъ въ большихъ, то и въ этомъ обратномъ и перемѣнномъ дѣйствіи

едва-ли гомеопатическій modus operandi лѣкарствъ найдетъ опору" ... Вотъ и вся философія, изъ коей читатель можетъ уразумѣть, что въ качествѣ фактовъ „экспериментальнаго опроверженія" гомеопатическаго закона подобія профессоромъ приводятся только два „едва-ли" изъ сферы собственной фантазіи, не имѣющихъ ни съ положительнымъ смысломъ опытовъ Негели, ни съ дѣйствительнымъ смысломъ закона подобія гомеопатіи никакой логической связи и соотношенія... Слѣдовательно, открытыя профессоромъ въ опытахъ Негели „экспериментальныя опроверженія" если и наносятъ ударъ кому либо, то ничуть не „иллюзіямъ гомеотерапевтовъ со стороны самой чувствительной, со стороны основъ закона подобія", какъ убѣжденъ въ томъ проф. Родзаевскій, а скорѣе наносятъ ударъ самому профессору со стороны самой чувствительной для престижа патентованнаго ученаго, со стороны здравой логики и способности понимать и изображать вещи не вверхъ ногами! ...

Съ неменьшей же логической убѣдительностью опыты Негели разрушаютъ, по увѣренію профессора, и „иллюзіи" гомеопатовъ на счетъ ихъ гомеопатическихъ дозъ. Во 1-хъ, опыты Негели, говоритъ профессоръ, „касаются лишь металловъ и ихъ солей, такъ что говорить о неоспоримомъ вліяніи безконечно-малыхъ дозъ для всевозможныхъ ядовъ неосновательно". А затѣмъ, говоритъ профессоръ, „опыты Негели касаются только 12-хъ разведеній гомеопатіи и очень далеки еще отъ 30-хъ, 200-хъ, 2000-хъ разведеній сотенной школы гомеопатовъ" ... Мы убѣждены, на основаніи этого, что если-бы Негели произвелъ свои изслѣдованія и съ *всевозможными* ядами и съ всевозными, отъ 30-го до 2000-го включительно, ихъ разведеніями, то и тогда проф. Родзаевскій восклицалъ бы: „а все-таки опыты Негели представили *экспериментальное опроверженіе* гомеопатіи".

Вообще профессоръ, постановившій, повторяемъ, своей задачей доказывать, во чтобы то ни стало, что все, что исходитъ отъ лица гомеопатіи, нелѣпость и фантазія и старающійся поэтому не находить въ этомъ ученіи ни одной свѣтлой стороны, достойной снисходительнаго его одобренія, тѣмъ самимъ уже, въ силу крайней односторонности своей тенденціи, обре-

ченъ на необходимость постоянно вращаться въ кругу непримиримыхъ логическихъ натяжекъ и противорѣчій. Хотя это достаточно уже очевидно изъ приведенныхъ выше примѣровъ, но вотъ и еще нѣсколько, хорошо поясняющихъ нашу мысль. Констатируя, напр., фактъ Негелевскихъ изслѣдованій, профессоръ говоритъ, что „Негели далъ опредѣленное имя (олигодинамизма) тому роду явленій, которыя были извѣстны біологамъ до опытовъ Негели"... Какъ извѣстно, а профессору спеціально посвятившему такъ много времени изученію гомеопатіи извѣстно навѣрное, что гомеопаты уже давно указывали на явленія жизненнаго динамизма и самое слово „динамизмъ" уже давно ими употребляется для характеристики извѣстныхъ явленій жизни и въ такомъ именно смыслѣ, въ какомъ употребляетъ ихъ и самъ Негели, т. е. въ смыслѣ дѣйствія на живой организмъ безконечно малыхъ дозъ ядовитыхъ веществъ, и тѣмъ не менѣе всетаки, то что въ устахъ Негели является фактами будто-бы „уже давно извѣстными біологамъ", въ устахъ гомеопатовъ, говорящихъ о томъ же самомъ уже цѣлое столѣтіе, по словамъ профессора, этотъ динамизмъ есть ни больше ни меньше, какъ одна сплошная *фантазія* (стр. 89). Точно такую-же *фантазію*, по профессору, составляетъ высказанная Ганеманомъ мысль, что „чувствительность (раздражимость) больного организма къ лѣкарствамъ дѣйствующимъ подобно вліянію болѣзнетворнаго агента—чрезвычайна". Но когда о „*чрезвычайной* (стр. 80) чувствительности клѣтокъ къ внѣшнимъ раздражителямъ" говоритъ самъ профессоръ Родзаевскій, когда онъ утверждаетъ положительно, „что опыты Негели доказываютъ *огромную* чувствительность клѣтокъ къ измѣненіямъ состава среды" и проч., то всей этой *чрезвычайной* и *огромной* чувствительности клѣтокъ въ собственной рекомендаціи профессоръ очевидно придаетъ значеніе не фантастичнаго, а вполнѣ реальнаго и несомнѣннаго научнаго факта... Или напр. слѣдующій примѣръ.

Гомеопаты уже давно употребляютъ слово „*специфизмъ*" и свой методъ лѣченія именуютъ „специфическимъ", понимая слово специфичность въ смыслѣ существованія особаго, sui generis, соотношенія между живыми клѣтками и дѣйствующими на нихъ

гомеопатическами средствами на основаніяхъ родственности ихъ молекулярнаго состава, на основаніи, какъ говорится, избирательнаго между ними сродства. Тѣмъ не менѣе, проф. Родзаевскій право пользованія словами *специфизмъ, специфическій* и проч. въ указанномъ выше смыслѣ желаетъ оставить только за собою и „наукою", а съ гомеопатіей, по его словамъ, „специфизмъ" *ничего общаго не имѣетъ* (84 стр.). И такъ далѣе все въ этомъ родѣ, такъ что полагаемъ достаточно будетъ и того, что сказано.

Мы не будемъ выводить изъ всего вышеизложеннаго никакой заключительной морали относительно „научной" цѣнности и достоинства доводовъ, приводимыхъ проф. Родзаевскимъ въ опроверженіе гомеопатической системы лѣченія въ его статьѣ объ олигодинамизмѣ, предоставляя каждому читателю выводить соотвѣтствующую мораль по собственному своему внутреннему убѣжденію и разумѣнію дѣла. Скажемъ только нѣсколько заключительныхъ словъ по поводу гомеопатіи и ученыхъ отрицателей ея вообще. Вопросъ о гомеопатіи, какъ и вообще о всякой иной практической терапевтической системѣ лѣченія болѣзней, можетъ быть рѣшенъ практическимъ-же только путемъ, путемъ клиническаго наблюденія и опыта, а ничуть не умозрительно, какъ рѣшаютъ обыкновенно этотъ вопросъ критики гомеопатіи, оцѣнивающіе эту систему апріорно, безъ фактической ея провѣрки клиническимъ путемъ и больше съ точки зрѣнія „здравой" своей логики и своего „здраваго смысла". Такой способъ обсужденія вопроса гомеопаты всегда считали, считаютъ и будутъ считать просто на просто уклоненіемъ г-дъ ученыхъ противниковъ съ прямаго и истиннаго пути честнаго спора на проселочную дорожку ничего общаго съ цѣлями истинной науки неимѣющаго стремленія не къ выясненію истины, а къ запутыванію и затемненію вопроса и безъ того въ сознаніи громаднаго большинства врачей и публики, живущихъ больше отголосками „*вѣсскихъ*" сужденій различныхъ званныхъ и самозванныхъ „*авторитетовъ*" науки. чѣмъ собственною головою, затемненнаго и запутаннаго благодаря вольному и невольному непониманію сути дѣла г-дами критиками, перевирающими факты, извращающими смыслъ этимъ фактамъ присущій, сочиняющими отъ имени гомеопатіи различ-

ный вздоръ и абсурдныя положенія и т. п. Такимъ образомъ гомеопаты признаютъ, чтобы вопросъ о гомеопатіи обсуждался и рѣшался по формѣ силлогизма: гомеопатія—въ терапевтическомъ смыслѣ недѣйствительна, а потому—абсурдъ, но не по формѣ силлогизма: гомеопатія—абсурдъ, а потому недѣйствительна,—котораго, къ сожалѣнію, и придерживается большинство критиковъ изъ аллопатическаго лагеря въ ущербъ интересамъ истины, науки и болѣющаго человѣчества и за что на нихъ всецѣло и должна пасть вся тяжесть приговора одного ученаго, справедливо выразившагося, что „тотъ, кто отвергаетъ не испытывая, не только не заслуживаетъ имени ученаго, но даже и названія честнаго человѣка".

„Бѣдная публика! говоритъ проф. Бутлеровъ по поводу такихъ критиковъ, отрицающихъ, не испытывая, въ благихъ намѣреніяхъ предохранить публику отъ увлеченія „фантазіями и шарлатанствомъ". У нея въ подобныхъ случаяхъ является болѣе „семи нянекъ" и притомъ самозванныхъ. Многочисленные примѣры съ достаточною убѣдительностью доказываютъ, что гг. высокоученые мужи, или считающіе себя таковыми и претендующіе на свѣжѣйшую современность своихъ убѣжденій, въ такихъ случаяхъ обыкновенно берутся за дѣло совсѣмъ не для того, чтобы познать истину путемъ терпѣливаго изслѣдованія, а для того, чтобы выставить свою непогрѣшимость и, во чтобы то ни стало, доставить торжество своимъ излюбленнымъ воззрѣніямъ. Впрочемъ, прибавляетъ проф. Бутлеровъ, у насъ публика становится, кажется, все менѣе и менѣе склонной признавать за этими опекунами тѣ права, на которыя они претендуютъ. Въ добрый часъ! пусть опекуны взаимно ублажаютъ другъ друга; факты накопляются и помимо ихъ, а подъ давленіемъ фактовъ противники превращаются въ союзниковъ. Не справляясь съ человѣческими симпатіями, антипатіями и самолюбьицами, истинное знаніе идетъ впередъ своимъ чередомъ, и тотъ, кто не послѣдуетъ за нимъ, скоро окажется въ числѣ отсталыхъ...".

Баснь эту можно бы и болѣ пояснить:
Да чтобъ гусей не раздразнить!

Изъ практики врача.

Д-ра В. Н. Муравова.

Малярійный завалъ селезенки и печени, катарръ 12-перстной кишки и брюшная водянка, излѣченные гомеопатическими средствами.

Іось Коганъ, еврей лѣсопромышленникъ, 32 лѣтъ, явился ко мнѣ 20 іюня 1894 г. за совѣтомъ по поводу своей болѣзни, продолжавшейся около 2 лѣтъ и не уступавшей никакимъ лѣкарствамъ, кромѣ *хинина*, отъ котораго ему дѣлалось на нѣкоторое время лучше. Больной очень худощавъ, цвѣтъ лица темножелтоватый, глазные бѣлки слегка окрашены въ желтый цвѣтъ, жалуется на тупую боль съ правой стороны подъ ребрами и на одышку. Года два тому назадъ страдалъ лихорадкой, явившейся по мнѣнію врачей, пользовавшихъ его тогда, вслѣдствіе постояннаго пребыванія больного на берегахъ Днѣпра. Благодаря большимъ пріемамъ хинина лихорадка прекратилась, но вмѣсто нея появилась боль съ правой стороны живота подъ ребрами и животъ сталъ опухать. Кишечныя отправленія совершаются только разъ въ 4 дня, моча, темнокраснаго цвѣта и густая, выдѣляется въ маломъ количествѣ.

При изслѣдованіи оказалось слѣдующее: Верхніе покровы кожи окрашены въ темножелтоватый цвѣтъ. Кожа на ощупь суха и какъ бы шероховата; животъ увеличенъ и при перкуссіи издаетъ тупой звукъ, замѣтно зыбленіе отъ жидкости; при давленіи на подложечную ямку чувствуетъ боль. Селезенка увеличена, при надавливаніи кажется тѣстоватой, но безболѣзненна. Печень тоже увеличена и находится много ниже праваго эпигастріума. При давленіи чувствуется тупая боль, особенно въ сторонѣ желчнаго пузыря; послѣ принятія пищи больной чувствуетъ тошноту, но рвоты не бываетъ.

Въ виду изложенныхъ симптомовъ я опредѣлилъ болѣзнь малярійнаго характера и назначилъ *arsenicum* 12, *chelidonium* 6 и *nux vomica* 3, принимать по 5 капель 3 раза въ день поперемѣнно; кромѣ того согрѣвающій компрессъ, съ добавленіемъ 10

капель *tinct. digital.* на полстакана воды, на весь животъ, на ночь.

Черезъ 2 недѣли я вновь изслѣдовалъ больного: Животъ замѣтно уменьшился, отдѣленіе мочи немного увеличилось, но боль съ правой стороны все еще есть. Назначено: продолжать arsenicum—утромъ 5 капель, въ полдень 5 капель *chinin.*, вмѣсто chelidon., а вечеромъ 5 капель nux vomica; компрессъ продолжать по прежнему.

Спустя еще 2 недѣли больной явился ко мнѣ въ замѣтно лучшемъ видѣ: Животъ почти нормальной величины, выдѣленіе мочи гораздо большее, кишечныя отправленія лучше — разъ въ 2 дня — цвѣтъ кожи и лица свѣтлый, боль съ правой стороны едва чувствуется, селезенка значительно уменьшена — какъ бы съузилась, но печень въ одномъ положеніи; аппетитъ лучше, тошноты нѣтъ. Назначено: *merc. bijod.* 6 и *podophyll.* 5, принимать попеременно по 5 капель — одинъ день arsen. и mercur. bijod., на другой день chinin. и podophyll., а nux vomica черезъ день на ночь, одинъ часъ до сна; компрессы продолжать.

12 августа больной выглядѣлъ совсѣмъ здоровымъ, Боли въ печени не чувствуетъ, селезенка нормальна, отправленія кишекъ — черезъ день, цвѣтъ лица чистый, свѣжій безъ всякой желтизны, аппетитъ превосходный, однимъ словомъ совсѣмъ здоровъ. Я посовѣтовалъ ему удерживаться еще нѣкоторое время отъ трудноваримой пищи и назначилъ *sulfur* 12, принимать съ arsenicum попеременно черезъ день, остальныя лѣкарства оставить.

Изъ анамнеза и симптомовъ ясно видно, что я имѣлъ дѣло съ хроническимъ отравленіемъ крови маларійнымъ ядомъ. Увеличеніе печени явилось вслѣдствіе застоя кровообращенія въ воротной венѣ, а желтизна наружныхъ по крововъ кожи — отъ недостаточнаго отдѣленія желчи вслѣдствіе давленія увеличенной печени на желчный протокъ. Подобные симптомы наблюдаются при полнокровіи печени и нѣтъ сомнѣнія, что оба процесса идутъ рука объ руку, вслѣдствіе чего и развивается такъ называемый *завалъ*. Увеличеніе селезенки, съ тѣстоватой консистенціей (при ощупываніи), оказывало вліяніе на продолжитель-

ные приливы, а застой кровообращенія вызвалъ брюшную водянку. Всѣ эти симптомы совокупно взятые даютъ намъ право признать маляріиный характеръ болѣзни.

Глазныя болѣзни.

(*Продолженіе*).

Глава I.

Болѣзни вѣкъ.

На вѣкахъ наблюдаются тѣ же болѣзни какъ на прочихъ частяхъ кожи и лѣченіе ихъ ничѣмъ не отличается отъ лѣченія другихъ болѣзней кожи. Края вѣкъ особенно часто подвергаются воспаленію, поэтому послѣднее должно быть разсмотрѣно подробнѣе.

1. Blepharitis acuta.

(*Острое флегмонозное воспаленіе вѣкъ*).

Это воспаленіе легко переходитъ въ нагноеніе, но при надлежащемъ гомеопатическомъ лѣченіи обыкновенно удается устранить эту болѣзнь и предупредить нагноеніе; если же началъ образоваться нарывъ, то примѣняютъ теплыя примочки и катаплазмы. При появленіи же зыбленія, нарывъ вскрываютъ параллельно краю вѣкъ.

Главныя средства при этой формѣ воспаленія слѣдующія:

Aconit.: Въ первой стадіи воспаленія, когда вѣки представляются твердыми и опухшими, весьма чувствительными при дотрогиваніи, съ жаромъ и жженіемъ. Слезотеченіе небольшое или совершенно отсутствуетъ; нерѣдко наблюдаются общія лихорадочныя явленія.

Apis mellif.: Въ началѣ воспаленія до образованія гноя *при сильномъ опуханіи вѣкъ, въ особенности верхнихъ, съ колющими болями.* Вѣки представляются сильно опухшими синекрасноватаго цвѣта. Холодныя примочки производятъ скоропроходящее облегченіе. Часто наблюдается chemosis (отечное опуханіе слизистой оболочки) съ усиленнымъ отдѣленіемъ теплыхъ

и жгучихъ слезъ, которыя однако не такъ ѣдки какъ въ томъ случаѣ, когда показанъ мышьякъ.

Arsen.: При воспаленіяхъ у истощенныхъ лицъ, съ угнетеніемъ, ночнымъ безпокойствомъ, жаждой и т. д. Вѣки часто отечны, въ особенности нижнее. *Боли бываютъ жгучія, наблюдается обильное отдѣленіе ѣдкихъ слезъ, вѣки и щеки изъязвляются.*

Hepar sulph.: Это средство показано главнымъ образомъ при начинающемся или развившемся уже нагноеніи. На вѣкахъ наблюдается рожистая краснота, которая сопровождается пульсирующей болью, они очень *болѣзненны при дотрогиваніи. Холодъ производитъ ухудшеніе, тепло—улучшеніе.*

Rhus toxic. примѣняется, когда наблюдаются слѣдующіе признаки: *Отекъ вѣкъ* въ особенности, *верхнихъ, обильное слезотеченіе, рожистое опуханіе вѣкъ и образованіе пузырьковъ,* часто также chemosis. Боли ухудшаются ночью и въ холодную сырую погоду, улучшаются подъ вліяніемъ теплыхъ примочекъ.

Silicea: Это средство особенно показано, *когда наступило нагноеніе* или же *при карбункулообразной формѣ.* Больные очень нервны, и мѣстные симптомы сопровождаются острою головною болью, которая улучшается при тепломъ укутываніи головы.

Graph., *Puls.* и *Sulf.* тоже рекомендуются, но объ этомъ см. ниже Blepharitis ciliaris.

2. *Blepharitis ciliaris.*

(Воспаленіе краевъ вѣкъ).

Здѣсь оправдывается пословица: *Tolle causam* (устрани причину). Прежде всего надо опредѣлить рефракцію глазъ больного. Близорукость, въ особенности же дальнозоркость поддерживаетъ состояніе раздраженія въ глазу. Въ этомъ случаѣ воспаленіе краевъ вѣкъ не интенсивно, и между рѣсницами вовсе нѣтъ струпьевъ или ихъ очень мало. Въ такихъ случаяхъ лучшимъ средствомъ является подходящія стекла, хотя наружныя и внутреннія лѣкарства также оказываются иногда нужными. Причиной болѣзни могутъ иногда также быть паразиты въ рѣсницахъ и тогда приходится примѣнять вазелинъ и меркуріальные препараты.

Причиной Blepharitis ciliaris можетъ также быть заболѣванія волосныхъ сумокъ рѣсницъ, воспаленіе соединительной или роговой оболочки, страданіе слезнаго мѣшка и съуженіе слезнаго канала; во всѣхъ этихъ случаяхъ необходимо устранить основную причину болѣзни. Бываютъ лица, которыя особенно расположены къ этой формѣ заболѣванія, такъ что малѣйшее разстройство общаго состоянія влечетъ за собою появленіе Blepharitis ciliaris.

Самой частой причиной воспаленія краевъ вѣкъ является вѣтеръ, дымъ, пыль и т. д., въ особенности если къ этому присоединяется нечистоплотность.

Подобнаго рода больнымъ слѣдуетъ рекомендовать строжайшую чистоту; они не должны насильственно, растираніемъ глазъ, удалять струпья, которые образуются между рѣсницами, какъ это часто дѣлается при зудѣ въ глазахъ, такъ какъ отъ этого являются экскоріаціи, просачивается свѣжая лимфа, образуются новые струпья и болѣзнь ухудшается.

Подобные больные должны размягчать струпья теплою водою и потомъ только осторожно удалять ихъ мягкою тряпочкою или кончиками пальцевъ.

При лѣченіи хроническаго воспаленія краевъ вѣкъ наружное примѣненіе подходящихъ средствъ приноситъ большую пользу. Къ подобнымъ средствамъ, которыя успѣшно примѣнялись д-ромъ *Norton*'омъ, принадлежитъ вазелинъ, примѣняемый въ чистомъ видѣ, или же вмѣстѣ съ графитомъ или меркуріальнымъ препаратомъ въ видѣ мази, а именно: 0,1 графита или 0,025 merc. oxyd. flav. на 5 грм. вазелина. Меркуріальная мазь пригодна для такихъ случаевъ, гдѣ воспаленіе, краснота, опухоль и наклонность къ изъязвленію сильнѣе выражены, чѣмъ при графитѣ.

Важнѣйшія средства, употребляемыя во внутрь, слѣдующія:

Alumina. Это средство показано при хроническомъ воспаленіи, главнымъ образомъ когда наблюдаются грануляціи, сухость вѣкъ, жженіе, въ особенности вечеромъ. Показаніемъ къ употребленію этого средства служатъ также зудъ, *сухость и наклонность къ изъязвленію угловъ глаза при недостаточномъ отдѣленіи слезъ*.

Arsenic.: Показаніемъ служитъ воспаленіе краевъ вѣкъ, которыя представляются утолщенными, красными и изъязвленными *съ обильнымъ отдѣленіемъ ѣдкихъ, жгучихъ слезъ.* Вѣки отечны, на щекахъ наблюдаются ссадины. Всегда наблюдаются *характерныя жгучія боли,* наравнѣ съ другими общими явленіями, которыя служатъ показаніемъ къ употребленію мышьяка (безпокойство, ухудшеніе по полуночи и т. д.).

Aurum рѣдко примѣняется при неосложненномъ воспаленіи вѣкъ; исключеніе представляютъ золотуха, сифилисъ и злоупотребленіе ртутью.

Calc. carb.: Это средство показано при воспаленіи вѣкъ у лицъ *съ наклонностью къ ожирѣнію* или же *у нездоровыхъ и золотушныхъ дѣтей съ большимъ животомъ, у которыхъ голова сильно потѣетъ.* Края вѣкъ красны, опухши, и тверды. Воспаленіе краевъ вѣкъ сопровождается выпаденіемъ рѣсницъ и отдѣленіемъ густой, ѣдкой, гнойной жидкости, жгучими и колющими болями. *Сильный зудъ* и жженіе на краю вѣкъ, въ особенности въ углахъ глаза, съ пульсирующими болями въ вѣкахъ. Ухудшеніе утромъ, при движенiи глазъ и *въ сырую погоду.*

Calc. jod. и *Calc. phosph.* повидимому еще лучше дѣйствуютъ, чѣмъ углекислая известь у золотушныхъ дѣтей съ опухолью железъ, въ особенности съ гипертрофіей миндалевидныхъ железъ.

Euphrasia цѣнное средство противъ красноты и опуханія вѣкъ, а также при ссадинѣ и изъязвленіи, вызываемыхъ слизисто-гнойнымъ выдѣленіемъ. Слезотеченіе обильное, ѣдкое, вызываетъ часто насморкъ. Щеки вблизи глазъ большею частью красны и изъязвлены отъ жгучихъ слезъ.

Graphites одно изъ вѣрныхъ средствъ противъ хронической формы этой болѣзни. Особенно у золотушныхъ субъектовъ при воспаленіи вѣкъ *съ экзематозной сыпью,* преимущественно на головѣ и *за ушами*; эти экземы мокнущія, покрыты ссадинами, которыя легко кровоточатъ. Края вѣкъ нѣсколько опухшіе, блѣдно-краснаго цвѣта, покрыты сухими струпьями, или же они изъязвляются. Часто воспаленіе ограничивается только углами глазъ, которые легко лопаются и кровоточатъ при открытіи ихъ; чаще это констатируется у наружнаго угла глаза. Нерѣдко наблюдаются

жженіе и сухость вѣкъ, а также зудъ, заставляющій больного постоянно тереть глаза. Графитъ особенно показанъ при экземѣ вѣкъ, которая становится мокнущей, при чемъ края изъязвляются и покрываются струпьями.

Hepar sulfur. Особенно показанъ при остромъ флегмонозномъ воспаленіи, а также при изъязвленіи вѣкъ, когда края ихъ мѣстами представляются опухшими и красными и особенно чувствительны вечеромъ и при дотрогиваніи. Это средство успѣшно примѣняется также при экземѣ вѣкъ, съ толстыми струпьями. Теплота значительно вліяетъ на улучшеніе этихъ симптомовъ.

Merc. sol. Успѣшно примѣняютъ это средство при воспаленіи вѣкъ у сифилитиковъ или при воспаленіи, которое вызывается работой возлѣ огня. Вѣки, особенно верхнія, сильно опухаютъ, краснѣютъ и покрываются изъязвленіями, чрезвычайно чувствительны къ теплу и холоду, а также къ дотрогиванію. Обильное ѣдкое слезотеченіе причиняетъ сильную боль. Пребываніе на свѣжемъ воздухѣ, холодные компрессы, теплота постели, свѣтъ и вечернее освѣщеніе способствуютъ ухудшенію заболѣванія. Особеннаго вниманія заслуживаютъ осложненія, какъ напримѣръ изъязвленія носа, вслѣдствіе сильнаго насморка, сильныя ночныя боли и проч.

Mercur. corrosiv. Этотъ препаратъ мало отличается отъ предъидущаго, но онъ вызываетъ болѣе сильныя судорожныя боли, болѣе ѣдкое и обильное слезотеченіе; выдѣленія жиже и производятъ болѣе сильныя изъязвленія.

Mezer.: Показано при воспаленіи вѣкъ съ Tinea capitis или при экземѣ вѣкъ и головы съ толстыми и твердыми струпьями, изъ подъ которыхъ при надавливаніи выдѣляется гной.

Natr. mur. примѣняется послѣ прижиганія ляписомъ. Вѣки опухшія, воспаленныя, съ ощущеніемъ песка въ глазахъ. Слезотеченіе ѣдкое, изъязвляетъ вѣки и щеки, вызываетъ также экзему.

Nux. vom. Показана при хроническомъ воспаленіи вѣкъ съ сухостью и болью, которое по утрамъ ухудшается. Особенно показуется при одновременномъ существованіи желудочныхъ разстройствъ.

Petrol. Употребляется съ успѣхомъ при воспаленіи вѣкъ вмѣстѣ съ вазелиномъ какъ наружное средство.

Pulsatilla. Это средство примѣняютъ какъ при остромъ, такъ и при хроническомъ воспаленіи краевъ вѣкъ, особенно когда железы поражены и также когда замѣчается склонность къ образованію ячменя или нарывовъ; оно употребляется также при воспаленіи вѣкъ вслѣдствіе роскошнаго образа жизни и сопровождающемся часто сыпью на лицѣ. Опуханіе, краснота и выдѣленіе обильны, но все-таки эти явленія менѣе выражены. Ухудшеніе вечеромъ и въ теплой комнатѣ и улучшеніе на свѣжемъ воздухѣ (но не при сквозномъ вѣтрѣ) служатъ показаніемъ къ примѣненію этого средства.

Sulphur показанъ въ хроническихъ случаяхъ у золотушныхъ дѣтей, особенно когда послѣднія днемъ капризны, а ночью не спокойны и лихорадятъ. Это средство рекомедуется при воспаленіи вѣкъ послѣ болѣзни кожи или-же у больныхъ съ распространенной экземой, а также у дѣтей, у которыхъ имѣется отвращеніе къ мытью.

Tellur. употребляется при воспаленіи вѣкъ, особенно когда оно совпадаетъ съ мокнущею сыпью за ушами и зловонной оторреей, которая пахнетъ селедочнымъ разсоломъ.

Въ обѣихъ формахъ blepharitis успѣшно дѣйствуетъ промываніе глазъ ежедневно утромъ и вечеромъ 3%-мъ растворомъ борной кислоты.

3. *Рожа вѣкъ.*

Эта болѣзнь такъ извѣстна, что болѣе подробное описаніе ея лишне. Кромѣ внутреннихъ средствъ, примѣняются наружныя, состоящія изъ теплыхъ мѣшечковъ съ мукой или же изъ ваты, обсыпанной мукой. Если больной сухой теплоты не переноситъ, то прикладываютъ теплыя влажныя припарки. При сильномъ chemosis часто необходимо прибѣгать къ насѣчкамъ на соединительной оболочкѣ. При образованіи гноя показано своевременное удаленіе его. Д-ръ *Norton* рекомендуетъ строгую и питательную діэту. Этотъ авторъ указываетъ на слѣдующія средства, которыя должны быть примѣняемы при рожистомъ воспаленіи.

Apis. Показанъ при рожистомъ воспаленіи вѣкъ, съ опуханіемъ окружающихъ частей лица. *Сильно отечное верхнее вѣко опускается въ видѣ мѣшка.* Свѣтобоязнь и слезотеченіе довольно явно выражены, chemosis тоже часто наблюдается. Нерѣдко ощущается больнымъ колотье, жженіе и зудъ, а также опуханіе въ глазной области. Больные часто страдаютъ безсонницей, замѣчается отсутствіе жажды (отличіе отъ Arsenicum). Ухудшеніе наступаетъ вечеромъ и до полуночи.

Arsen. Мышьякъ примѣняютъ при рожистомъ воспаленіи у истощенныхъ субъектовъ съ общимъ недомоганіемъ, жаждой и безпокойствомъ. Вѣки отечны, особенно нижнія. Отекъ этотъ рѣдко бываетъ воспалительнаго характера, и большею частью не болѣзненный. Боль бываетъ жгучаго характера; ухудшенія являются періодически, особенно по полуночи.

Bellad. Вѣки и прилежащія части красны, отечны и инъецированы. Кожа яркокраснаго цвѣта и блестящая, но она не имѣетъ того отечнаго вида какъ при Apis и Rhus.

Рожа, при которой пригодна Belladonna, отличается тѣмъ, что при ней нѣтъ слезотеченія какъ при другихъ средствахъ. Воспаленіе болѣе интенсивно, оба глаза одинаково поражены. Соединительная оболочка глаза обыкновенно инъецирована, лицо красное, и наблюдается также пульсирующая головная боль.

Rhus tox. Это средство показано при рожѣ вѣкъ и лица, травматическаго или нетравматическаго происхожденія, когда не только вѣки, но и лицо отечно, красно и покрыто мелкими пузырьками, при этомъ чувствуютъ сильную боль лица и головы. Вѣки обыкновенно спазмодически закрыты; когда они открываются, то этимъ вызывается обильное слезотеченіе. Является chemosis, и симптомы ухудшаются обыкновенно по утрамъ и въ сырую погоду. Rhus особенно благотворно дѣйствуетъ, когда заболѣваніе вызывается простудой.

Ячмень и Chalazion (маленькая опухоль въ хрящѣ вѣка).

Ячмень это острое воспаленіе Мейбоміевыхъ железъ, сопровождающееся краснотой, набуханіемъ и колотьемъ; черезъ нѣсколько дней, когда образуется нарывъ и выдѣляется гной,

процессъ кончается. Нерѣдко ячмень рецидивируетъ. Если воспаленіе не кончается нагноеніемъ, то остается опухоль, величиною съ чечевицу или горохъ, которая сидитъ на хрящѣ и обыкновенно не вызываетъ никакихъ страданій, но обезображиваетъ вѣко. Такое состояніе вѣкъноcитъ названіе *chalazion*. Катаплазмами изъ хлѣба и молока успѣшно вызываютъ нагноеніе.

Главныя средства противъ этого заболѣванія слѣдующія:

Graphit. Предохраняетъ отъ возвратовъ.

Hepar. Главное средство для ускоренія нагноенія, позже употреблять *Silic*. (Hering).

Pulsat. Она полезна въ началѣ, когда воспаленіе склонно къ обратному развитію, а также для предохраненія отъ возвратовъ. Особенно показано это средство, когда это заболѣваніе желудочнаго происхожденія, и вызывается жирной пищей; точно также оно показано, когда одновременно является acne на лицѣ, и у женщинъ, страдающихъ разстройствомъ мѣсячныхъ.

Staphisagr. При рецидивирующихъ ячменяхъ (особенно нижняго вѣка), когда они имѣютъ склонность дѣлаться твердыми, вмѣсто того чтобы разбухать, преимущественно когда въ углу глаза наблюдается жженіе и отлагается сало.

Sulphur. Показанъ для предохраненія отъ возвратовъ (подобно графиту), особенно у лицъ, страдающихъ чешуйчатымъ лишаемъ и боящихся употребленія воды, и при лихорадочномъ состояніи.

Thuja. Полезна при твердыхъ узлахъ, которые не размягчаются, особенно когда углы глазъ горячи и сухи или когда на свѣжемъ воздухѣ появляется слезотеченіе.

Ptosis (*Параличъ верхнихъ вѣкъ*).

Если при этомъ заболѣваніи другія мышцы не поражены, то примѣняютъ слѣдующія средства:

Alumina полезна, когда верхнія вѣки опущены, особенно лѣвое. *Верхнія вѣки горячи и сухи*, особенно при взглядѣ вверхъ, *слезотеченія нѣтъ*. Показана также, когда ptosis совпадаетъ съ упорными сухими грануляціями.

Caustic. Это средство примѣнялось съ лучшимъ результатомъ, чѣмъ другія, особенно когда болѣзнь вызвана холодомъ.

Gelsemin. и *Conium.* Наилучшія средства, если при этомъ существуетъ удвоенное зрѣніе (diplopia).

Ledum. Показано противъ ptosis, вызваннаго ушибомъ съ кровоподтеками на вѣкахъ и соединительной оболочкѣ глаза.

Rhus tox. Примѣняютъ тогда, когда болѣзнь вызывается влажной погодой. Вѣки тяжелы и тверды.

Spigelia. Показана при птозисѣ, вызванномъ воспаленіемъ или другой причиной и сопровождающемся колотіемъ въ глазахъ; часто наблюдается жгучее слезотеченіе.

Blepharospasmus.

(*Спазмъ вѣкъ*).

Настоящій спазмъ вѣкъ бываетъ при болѣзняхъ роговой оболочки и вмѣстѣ съ ними излѣчивается. Спазмодическое подергиваніе бываетъ часто у ослабленныхъ и нервныхъ субъектовъ. Въ подобныхъ случаяхъ замѣчается ненормальность рефракціи; соотвѣтствующими стеклами поправляютъ этотъ недостатокъ.

Agaricus. Самое главное средство при спазмѣ вѣкъ, который прекращается только въ глубокомъ снѣ. Если разведенія недостаточны, то прописываютъ 4—5 капель крѣпкой тинктуры, 2—3 раза въ день. Только въ исключительныхъ случаяхъ спазмъ вѣкъ не уступаетъ этому средству. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ полезны слѣдующія лѣкарства: *Alumina*, *Cicuta*, *Ignat.*, *Nux vom.*, *Physost.* и *Pulsatilla.*

Trichiasis—Districhiasis.

(*Заворотъ рѣсницъ внутрь*).

При этомъ заболѣваніи прибѣгаютъ къ хирургической помощи; въ легкихъ случаяхъ выдергиваютъ искривленныя рѣсницы. Большею частью для радикальнаго излѣченія приходится прибѣгать къ операціи.

Ectropium и *Entropium.*

(*Выворотъ и заворотъ вѣкъ*).

То, что мы сказали сейчасъ объ искривленіи рѣсницъ, относится также къ entropium и ectropium, но въ началѣ этого страданія помогаютъ иногда внутреннія средства. Въ легкихъ

случаяхъ entropium'а, удается удерживать вѣко въ правильномъ положеніи при помощи липкаго пластыря и коллодія; если же этотъ способъ лѣченія безуспѣшенъ, то прибѣгаютъ къ операціи. При ectropium'ѣ часто посредствомъ давящей повязки, скарификаціи или прижиганія соединительной оболочки удается привести вѣко въ нормальное положеніе.

Внутрь употребляются слѣдующія средства:

Apis въ первой стадіи, когда соединительная оболочка сильно опухла.

Arg. nitr. назначается, когда вѣки опухли, воспалены, выворочены кнаружи, слезный бугорокъ представляется покраснѣвшимъ и набухшимъ, слезы отдѣляются въ обильномъ количествѣ; появляется также гной.

Hamamelis virg. Говорятъ, что разведенный экстрактъ излѣчилъ выворотъ вѣкъ, наблюдавшійся во время теченія тяжелаго конъюнктивита. Но въ большинствѣ случаевъ выворота (ectropium) и заворота (entropium) вѣкъ для радикальнаго излѣченія требуется оперативное вмѣшательство.

Мы должны еще вкратцѣ упомянуть о воспаленіи клѣтчатки глазницы (*cellulitis*). При целлюлитѣ травматическаго и не травматическаго происхожденія по Norton'у показанъ главнымъ образомъ *Rhus tox.*, если же болѣзнь имѣетъ медленное теченіе, не сопровождается болью и нѣтъ наклонности къ образованію нарыва, то употребляется *Phytolacca decandra.*

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

Благородные металлы.

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. Э. Фаррингтона.

(*Продолженіе*).

Argentum nitricum.

Argentum nitr.	Arsenicum, Acid. nitricum. Plumbum, Cuprum. Zincum.	} Natrum mur.

Argentum nitricum или азотнокислое серебро по своему дѣйствію на головной и спинной мозгъ представляетъ намъ серію симптомовъ, которыми мы руководимся при примѣненіи этого средства во многихъ формахъ нервныхъ болѣзней, отъ простой нервной слабости до вполнѣ развитой двигательной атаксіи или паралича. Изъ ненормальныхъ ощущеній, которыя вызываетъ это средство, характерны для него слѣдующія. Весьма частый общій симптомъ, который можетъ быть при головной боли, пораженіи яичниковъ и многихъ другихъ болѣзняхъ,—это ощущеніе, какъ будто все тѣло или часть его расширяется. Въ случаѣ головной боли больному кажется, что голова его ненормально велика. Во время яичниковой боли больной говоритъ иногда, что онъ чувствуетъ какъ бы огромную опухоль въ пораженной области, и однако же изслѣдованіе не обнаруживаетъ никакого увеличенія болящаго органа. Мы находимъ этотъ симптомъ при многихъ другихъ средствахъ, но наиболѣе рѣзко выраженъ онъ при Argentum nitricum. Когда это средство показано, почти всегда бываетъ головокруженіе. Это головокруженіе сопровождается общей разслабленностью и дрожаніемъ вслѣдствіе слабости нервовъ. Больной дрожитъ и шатается, какъ будто онъ отравленъ. Головокруженіе до того сильно иногда, что больной минутами ничего не видитъ и это сопровождается помраченіемъ сознанія, шумомъ въ ушахъ, тошнотой и дрожаніемъ. Больной страдаетъ отъ душевнаго безпокойства. Онъ весьма импульсивенъ. Онъ стремится всегда быть занятымъ и все же онъ ничего не исполняетъ, часто ошибается, безпокойно торопится выполнить какое либо обязательство, думая, что онъ опоздаетъ, тогда какъ на самомъ дѣлѣ у него достаточно времени или даже больше, чѣмъ необходимо. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ больной впадаетъ въ глубокую меланхолію. Онъ боится, что у него неизлѣчимая болѣзнь головного мозга. При оцѣнкѣ разстояній онъ постоянно дѣлаетъ ошибки. Напримѣръ, идя по улицѣ, онъ боится пройти уголъ улицы, потому что ему кажется, что уголъ дома выдается впередъ, и онъ боится натолкнуться на него. Всѣ эти ошибки зависятъ отъ несовершенства координаціи мышцъ. Это послѣднее—

не воображаемый симптомъ. Онъ наблюдался много разъ и былъ излѣчиваемъ посредствомъ Argentum nitricum.

Эта недостаточная координація мышцъ составляетъ выдающійся симптомъ въ болѣзни, извѣстной подъ именемъ двигательной атаксіи (спинная сухотка), для лѣченія которой аллопаты долго употребляли Argentum nitricum, какъ наиболѣе цѣнное средство. Мы также можемъ употреблять его, когда имѣются на лицо слѣдующіе симптомы: Больной шатается въ темнотѣ или когда онъ закрываетъ глаза. Ноги слабы и въ икрахъ чувствуется разбитость какъ послѣ продолжительнаго путешествія. Болѣзненное ощущеніе въ пояснично-крестцовой области, а также боли въ крестцѣ, весьма сильныя, когда больной переходитъ изъ сидячаго положенія въ стоячее, но облегчаемыя ходьбой. *Zincum* также имѣетъ улучшеніе отъ ходьбы и ухудшеніе отъ сидѣнія. Различіе между двумя этими средствами заключается въ томъ, что Argentum nitricum имѣетъ боль при вставаніи. Иногда бываетъ боль въ подвздошно-крестцовыхъ сочлененіяхъ (symphysis sacro - iliaca), ощущеніе, какъ будто кости здѣсь разъединены. Въ этомъ онъ сходенъ съ *Aesculus hippocastanum*. Другой симптомъ, который я хотѣлъ бы разсмотрѣть въ отдѣльности,—дрожаніе рукъ, заставляющее больного ронять предметы. Ночью онъ весьма нервенъ. Когда засыпаетъ, то видитъ всевозможные страшные сны. Эти нервные симптомы особенно ухудшаются около 11 часовъ утра. Такимъ образомъ вы видите, что не одинъ только *Sulphur* имѣетъ подобное ухудшеніе въ 11 часовъ утра.

Одновременно вы здѣсь замѣтите сходство между Argentum nitricum и *Kali bromatum* и *Natrum muriaticum*. Эта сопровождающаяся дрожаніемъ слабость и сердцебіеніе представляютъ точную копію состоянія при *Natrum mur*. Полное же страховъ и сомнѣній состояніе духа, это воображеніе больного, что онъ не можетъ пройти извѣстнаго мѣста, напоминаетъ вамъ *Kali bromatum*.

Но есть менѣе тяжелые симптомы, требующіе Argentum nitricum, и одинъ изъ нихъ тотъ, который мы можемъ назвать функціональнымъ параличемъ, какіе бываютъ послѣ разныхъ истощающихъ болѣзней, напр., послѣ дифтеріи. Сходнымъ здѣсь съ Argentum nitricum средствомъ является *Gelsemium*.

Другія нервныя болѣзни, при которыхъ мы можемъ примѣнять Argentum nitricum, слѣдующія: оно одно изъ лучшихъ средствъ, которыя мы имѣемъ противъ мигрени. Это не простая невралгія. Это—глубоко гнѣздящееся невротическое страданіе, и нѣкоторые полагаютъ, что оно эпилептическаго свойства. Она наступаетъ періодически; для ея успокоенія это средство, по своему значенію, одно изъ лучшихъ. При этомъ часто бываетъ буравящая боль въ головѣ, которая хуже въ лѣвомъ лобномъ бугрѣ. Эта буравящая боль облегчается тугимъ обвязываніемъ головы, поэтому ношеніе туго приложенной шелковой повязки доставляетъ облегченіе. Она возбуждается всякимъ душевнымъ движеніемъ непріятнаго характера, или же всѣмъ, что угнетаетъ нервную систему, какъ потеря жидкостей (соковъ) тѣла, потеря сна или умственное напряженіе. Иногда боли до того сильны, что больной лишается чувствъ. Припадокъ часто доходитъ до рвоты желчью или кислой жидкостью.

Есть другая форма головной боли, которая большею частью бываетъ невралгическаго характера и при которой полезенъ Argentum nitricum. Кости головы кажутся какъ бы разъединенными, или же кажется, какъ будто голова ненормально велика. Боли въ головѣ усиливаются до такой степени, что больной почти лишается чувствъ. Эти приступы заканчиваются рвотой, вѣроятно, чтобы возвратиться еще разъ черезъ нѣсколько минутъ или часъ.

Мы находимъ также Argentum nitricum показаннымъ при лицевой боли (prosopalgia), въ особенности когда бываютъ поражены нижнеглазничныя вѣтви пятой пары и нервы, идущіе къ зубамъ. Боль весьма сильна и на своей высотѣ сопровождается непріятнымъ кислымъ вкусомъ во рту. Боли такого же самаго характера, какія были уже описаны при мигрени (hemicrania). Я не думаю, чтобы этотъ кислый вкусъ во рту былъ желудочнаго происхожденія, но я полагаю, что онъ зависитъ отъ ненормальности или нѣкотораго разстройства въ дѣятельности вкусовыхъ нервовъ. Лицо, почти во всѣхъ этихъ случаяхъ, блѣдно и осунувшись, оно скорѣе желтовато-блѣднаго, чѣмъ чисто блѣднаго цвѣта, и въ крайнихъ случаяхъ, когда кровь бываетъ поражена

очень сильно, поверхность тѣла имѣетъ темно-грязный, свинцовый оттѣнокъ.

Мы также находимъ Argentum nitricum показаннымъ при извѣстной тягостной болѣзни—гастралгіи, неврозѣ желудка. Онъ въ особенности показанъ у нѣжныхъ, нервозныхъ женщинъ. Эта гастралгія возбуждается всякимъ душевнымъ движеніемъ, потерею сна и часто бываетъ въ періодъ мѣсячныхъ. При этомъ въ желудкѣ есть ощущеніе, какъ будто тамъ лежитъ какой то комокъ. Это ощущеніе иногда сопровождается грызущею, какъ бы отъ язвы, болью, ощущаемою подъ ложечкой. Отсюда боли распространяются по всѣмъ направленіямъ. Эти боли кажутся послѣдовательно то усиливающимися, то ослабѣвающими, также какъ при *Stannum*. Вмѣстѣ съ этимъ могутъ быть сильныя судороги грудныхъ мышцъ. Больной не можетъ выносить приближенія ко рту носоваго платка, такъ какъ это вызываетъ у него одышку, не выноситъ малѣйшаго количества пищи, такъ какъ она ухудшаетъ эту боль. Иногда боль облегчается сильнымъ сгибаніемъ тѣла впередъ и сильнымъ прижиманіемъ рукою живота. Припадки оканчиваются рвотою слизистыми массами, которыя могутъ тянуться въ нити, или же, что бываетъ чаще, они сопровождаются огромнымъ скопленіемъ вѣтровъ. Больной долго не можетъ вывести ихъ отрыжкою, но когда это ему удается сдѣлать, то газы выходятъ въ огромномъ количествѣ. Это часто сопровождается общимъ дрожаніемъ и особымъ нервнымъ чувствомъ, или ощущеніемъ сдавливанія, какъ въ тискахъ.

Ближе всего подходитъ здѣсь къ Argentum nitricum *Bismuthum*, который показуется въ чистой нервной гастралгіи. Главное различіе между нимъ и Argentum nitricum заключается въ рвотѣ. Какъ только пища касается желудка, она извергается обратно.

Другая нервная болѣзнь, въ которой показанъ Argentum nitricum,—эпилепсія (падучая болѣзнь). Слѣдующій симптомъ сильно указываетъ на нитратъ серебра: За нѣсколько дней или часовъ до припадка зрачки расширяются. Послѣ припадка больной очень безпокоенъ и руки у него дрожатъ. Это средство въ особенности показано въ эпилепсіи, происшедшей вслѣдствіе испуга, и въ той, которая бываетъ во время менструацій.

Оно можетъ употребляться также при послѣродовыхъ (пуэрперальныхъ) судорогахъ, когда въ періодъ между приступами больная бываетъ очень безпокойна и мечется, переворачиваясь то на одинъ, то на другой бокъ.

Нитратъ серебра показуется также при грудной жабѣ. Больной страдаетъ отъ сильной боли въ груди и въ области сердца. Онъ едва можетъ дышать.

Мы находимъ его также показаннымъ въ чисто нервной астмѣ (одышкѣ). При этомъ бываютъ судороги дыхательныхъ мышцъ. Одышка сильна. Присутствіе многихъ лицъ въ комнатѣ вызываетъ или ухудшаетъ эту одышку.

Оставляя засимъ дѣйствіе Argentum nitricum на нервную систему, перейдемъ къ употребленію его въ воспаленіяхъ и изъязвленіяхъ. Прежде всего подъ этимъ заголовкомъ мы разсмотримъ его въ болѣзняхъ глазъ. Argentum nitricum излѣчиваетъ гнойную офтальмію, и подъ этимъ терминомъ я разумѣю всякое воспаленіе вѣкъ или глазъ, при которомъ получается изъязвленіе или гной. Этотъ гной густъ, желтоватъ и не ѣдкаго характера. Онъ полезенъ въ офтальміи новорожденныхъ, когда гной бываетъ только что упомянутаго характера и отдѣляется въ обильномъ количествѣ. Въ особенности онъ требуется послѣ того, какъ *Pulsatilla* или препараты *Меркурія* оказываются недѣйствительными.

Вы можете также примѣнять его при гнойной офтальміи взрослыхъ, если гной такого-же характера. Подобно Pulsatilla симптомы облегчаются на открытомъ воздухѣ и становятся невыносимыми въ теплой комнатѣ.

Въ гнойной офтальміи *Pulsatilla* весьма тѣсно примыкаетъ къ Argentum nitricum. Вы замѣтите, что оба они имѣютъ обильное, густое, не ѣдкое отдѣленіе и при обоихъ бываетъ облегченіе на свѣжемъ, открытомъ воздухѣ. Было доказано клинически, что когда Argentum nitricum перестаетъ дѣйствовать, то помогаетъ вставка одного пріема Pulsatill'ы.

Вы можете также примѣнять Argentum nitricum въ воспаленіяхъ вѣкъ (blepharitis), когда они бываютъ покрыты толстыми корками и когда бываетъ нагноеніе и уплотнѣніе ткани ихъ. Даже роговая оболочка бываетъ иногда поражена вслѣдствіе продолжи-

тельности воспаленія. Теплота огня сильно ухудшаетъ болѣзненное состояніе. Этотъ симптомъ вы имѣете также у *Mercurius*'а.

Зернистый конъюнктивитъ (трахома) также требуетъ примѣненія Argentum nitricum. Соединительная оболочка почти ярко-краснаго цвѣта, и при этомъ бываетъ обильное слизисто-гнойное отдѣленіе.

Rhus tox. весьма схожъ съ Argentum nitricum, но при немъ бываютъ болѣе выражены судорожные симптомы. Наблюдается спазмодическое закрываніе вѣкъ, и когда вы открываете ихъ насильно, то горячіе, какъ кипятокъ, слезы брызжутъ наружу, и онѣ же вызываютъ образованіе прыщей вокругъ воспаленныхъ глазъ.

Euphrasia сходна съ нимъ при зернистости вѣкъ; она отличается отъ Argentum nitricum слѣдующимъ: Гнойное отдѣленіе вызываетъ ссадины и, кромѣ того, при ней бываетъ слезотеченіе такого же экскоріирующаго характера.

Kreosotum можно употреблять въ воспаленіи вѣкъ, какъ у дѣтей, такъ и у взрослыхъ. При этомъ бываетъ отдѣленіе горячихъ, жгучихъ слезъ изъ глазъ, появляющееся рано утромъ.

Argentum nitricum можно употреблять въ астенопіи (слабость зрѣнія) вслѣдствіе недостаточности аккомодаціи. Даже работа самаго грубаго свойства утомляетъ глаза.

Переходя теперь къ слизистой обочкѣ рта и глотки, мы находимъ, что Argentum nitricum производитъ темно-красную окраску зѣва. Толстый слой слизи скопляется въ зѣвѣ и больной жалуется на ощущеніе, какъ будто тамъ заноза. Кромѣ всего этого, тамъ можетъ быть изъязвленіе. Причиною можетъ быть ртуть, сифилисъ или золотуха. Сосочки языка приподнимаются. Десны нѣжны и легко кровоточатъ, но онѣ очень рѣдко опухаютъ, давая этимъ вамъ возможность дѣлать различіе между Argentum nitricum и Mercurius.

Гортань поражается вліяніемъ Argentum nitricum. При этомъ выводится слизисто-гнойная мокрота, которая, повидимому, отдѣляется отъ задней стѣнки гортани. Бываетъ также рѣзко выраженная охриплость, а иногда даже потеря голоса. Пѣвцы часто жалуются на ощущеніе, какъ будто что-то спутываетъ (слѣпляетъ) голосовыя связки.

Manganum сходенъ съ азотнокислымъ серебромъ, вызывая гортанные симптомы, въ особенности у больныхъ, страдающихъ воспаленіемъ легкихъ или бугорчаткой. Охриплость обыкновенно ухудшается по утрамъ и улучшается, когда больной успѣетъ выхаркать комки слизи. Больной Manganum имѣетъ кашель вслѣдствіе громкаго чтенія, съ болѣзненнымъ ощущеніемъ сухости и садненія въ гортани. Кашель обыкновенно облегчается покойнымъ лежаніемъ.

Selenium также сходенъ съ Argentum nitricum.

Paris quadrifolia—средство, пренебрегаемое въ болѣзняхъ гортани. Мы находимъ его показаннымъ, когда выдѣленіе больше всего замѣчается по утрамъ и когда оно зеленаго цвѣта и вязко.

Нитратъ серебра можно примѣнять при изъязвленіи шейки матки, когда она увеличена и плотна, при обильныхъ, желтыхъ, ѣдкихъ бѣляхъ и частомъ кровотеченіи изъ точекъ изъязвленія.

Теперь я хотѣлъ-бы разсмотрѣть съ вами дѣйствіе Argentum nitricum на почки, потому что на это его дѣйствіе не обращають вниманія. Кажется, докторъ Престонъ (Preston), изъ Norristown'а, чаще всего примѣнялъ это средство въ подобныхъ случаяхъ. Онъ давалъ его очень часто при боли въ почкахъ (nephralgia) вслѣдствіе прилива крови къ нимъ или прохожденія камней. Лицо темнаго цвѣта и выглядитъ высохшимъ; тупая боль идетъ сквозь крестецъ и чувствуется также выше области мочеваго пузыря. Моча, при прохожденіи черезъ каналъ, производитъ жженіе, и въ мочевомъ каналѣ чувствуется какъ бы опухоль. При этомъ бываетъ внезапный позывъ на мочу. Моча темнаго цвѣта и содержитъ кровь, или же почечный эпителій и осадокъ мочевой кислоты. Онъ въ особенности полезенъ, когда сходный съ нимъ Cantharis оказывается недостаточнымъ.

Объ *Acidum nitricum* слѣдуетъ помнить при мочевыхъ камняхъ, когда моча содержитъ щавелевую кислоту и когда это вещество составляетъ главный ингредіентъ мочевого камня.

Наконецъ, я долженъ еще сказать о дѣйствіи Argentum nitricum на кишки. Здѣсь онъ очень схожъ съ Arsenicum. Испражненія зеленаго цвѣта, содержатъ перепонки и состоятъ изъ крови, слизи и эпителія. Они часто сопровождаются выдѣленіемъ большаго

количества газовъ и часто вызываются употребленіемъ сахару. Въ особенности показанъ Argentum nitricum, когда за поносомъ наступаетъ нѣкоторое возбужденіе или когда въ происхожденіи его играло извѣстную роль воображеніе. Испражненія способны наступать тотчасъ же, какъ только принято малѣйшее количество пищи или питья.

Въ дѣтской холерѣ онъ показуется у дѣтей нѣжнаго сложенія, выглядящихъ высохшими почти на подобіе мумій. Конечности представляютъ одну только кожу да кости. Испражненія зеленаго цвѣта, слизисты, сопровождаются шумнымъ выдѣленіемъ газовъ и ухудшаются по ночамъ.

Natrum muriaticum является настоящимъ антидотомъ при злоупотребленіи Argentum nitricum.

Argentum metallicum.

Argentum metallicum производитъ судороги, симулирующія эпилептическія. Приступы сопровождаются буйнымъ бредомъ. Больной бросается на всѣхъ и старается ударить окружающихъ его.

Онъ производитъ спазмодическую боль въ различныхъ частяхъ тѣла; такъ, онъ вызываетъ подобную боль въ головѣ, постепенно усиливающуюся, затѣмъ, достигнувъ высшаго напряженія, боль внезапно прекращается. Эта боль обыкновенно бываетъ съ лѣвой стороны и часто сопровождается головокруженіемъ. Больной крайне забывчивъ. Сердечная мышца сочувственно вовлекается въ эти невралгическія боли. Поэтому при этомъ будутъ спазмодическія подергиванья сердечной мышцы, въ особенности, когда больной лежитъ на спинѣ.

Что касается слабости, которая естественно слѣдуетъ за этимъ, то она весьма легко понятна, если вы вспомните свойство Argentum metallicum вліять на суставы. Онъ имѣетъ специальное средство къ суставнымъ хрящамъ Поэтому мы находимъ общую слабость, съ чувствомъ разбитости въ крестцѣ вслѣдствіе слабости спинного мозга, общую усталость, заставляющую больного лежать и оставаться покойнымъ. Особенно сильна слабость въ колѣнахъ. Это будетъ не настоящій суставный ревматизмъ, а артралгія

(боль въ суставѣ), съ болями такого же самаго характера, какъ и въ головѣ. Всѣ эти симптомы довольно обычны. Мы находимъ ихъ у нервныхъ, истеричныхъ женщинъ и у мужчинъ послѣ потери жизненныхъ соковъ, въ особенности сѣмени.

Argentum metallicum дѣйствуетъ на слизистую оболочку глотки и гортани. Онъ вызываетъ въ гортани обильное отдѣленіе слизи. При этомъ отдѣляется чистая слизь, не гнойная и не серозная, но совершенно напоминающая по виду крахмальный клейстеръ. Отдѣленіе ея сопровождается жженіемъ и чувствомъ садненія въ гортани, которыя вызываются разговоромъ и вообще продолжительнымъ употребленіемъ голосоваго аппарата. Слизь легко отхаркивается.

Argentum metallicum оказываетъ вліяніе на лѣвый яичникъ, причиняя боль въ этомъ органѣ какъ отъ ушиба, и иногда ощущеніе, какъ будто яичникъ сильно разроссся. Это чисто субъективное ощущеніе. При этомъ часто бываетъ выпаденіе матки, которое сопровождается такою же, напоминающею ушибъ, болью.

(*Окончаніе слѣдуетъ*).

Новости медицины.

Д-ръ *Фишеръ* (Гейдельбергъ) сообщаетъ *объ одномъ интересномъ случаѣ крапивницы*. 40-лѣтняя крѣпко сложенная, не истеричная женщина утромъ еще была совершенно здорова, но въ теченіе дня, сильно разсерженная чѣмъ то, получила внезапно на различныхъ частяхъ тѣла весьма жгучія, красныя выпуклыя пятна, скоро исчезавшія, но затѣмъ вновь появлявшіяся. Одновременно наступили обильные регулы (за 10 дней до срока). При изслѣдованіи оказалось слѣдующее: Пятна различной величины покрываютъ тѣло отъ шеи до бедеръ и обѣ руки до кончиковъ пальцевъ. Общее состояніе удовлетворительно, лихорадки нѣтъ. Назначено смазываніе пятенъ растворомъ лимонной кислоты. На слѣдующій день экзантема по всему тѣлу до кожныхъ пальцевъ, а также на лицѣ и подъ волосами на головѣ. Нѣкоторыя пятна величиною съ 5 марковую монету,

нѣкоторыя же достигаютъ величины ладони, очень красныя, выдающіяся на уровнѣ кожи, горячія. Обморокъ (второй въ теченіе дня), проходившій въ нѣсколько минутъ отъ низкаго положенія головы. Хрипота и ощущеніе жесткости и жженія въ горлѣ, въ особенности при разговорѣ; состояніе очень мучительное. Назначено *kali bromat.* (черезъ 3 часа по 1 грм.), отъ чего жженіе немного облегчилось. На 3-й день сыпь немного уменьшилась, на лицѣ почти совсѣмъ исчезла, жженія ни наружнаго, ни въ горлѣ нѣтъ, голосъ чистый. На 4-й день исчезновеніе экзантемы; мѣсячныя остановились. На головѣ среди свѣтлорусыхъ волосъ появились клоки сѣдыхъ. Больная совсѣмъ оправилась.

Въ данномъ случаѣ повидимому имѣлась комбинація обыкновенной крапивницы съ описанной Мильтономъ чрезвычайной формой („Riesenurticaria"). Этіологія болѣзни интересна: повидимому сильное волненіе. Хрипота и жгучее ощущеніе въ горлѣ объясняется сыпью или, вѣрнѣе, вызванной ею серозной инфильтраціей слизистой оболочки гортани. Подобный случай авторъ наблюдалъ при остромъ ограниченномъ отекѣ кожи, который являетъ собою такое же разстройство сосудодвигательныхъ нервовъ какъ и крапивница. Въ первый разъ автору приходится наблюдать при этомъ посѣдѣніе волосъ—несомнѣнный результатъ нарушенія сосудодвигательныхъ функцій, вызваннаго сыпью на этихъ мѣстахъ, Обморокъ есть слѣдствіе гипереміи мозга, происшедшій либо рефлекторно отъ съуженія мозговыхъ сосудовъ, обусловленнаго сильнымъ раздраженіемъ кожи и вызваннымъ имъ страданіемъ, либо же вслѣдствіе сильнаго прилива крови къ кожнымъ покровамъ, находившагося въ связи съ обильными мѣсячными. Раннее появленіе послѣднихъ объясняется душевнымъ волненіемъ, вызвавшимъ также и сыпь. („Internationale klinische Rundschau", 1893, № 31).

Въ „Wiener medicinische Presse" (1893, № 40) д-ръ *Alois Pick* (Вѣна) объясняетъ *появленіе крапивницы послѣ извѣстной пищи* 2 причинами: 1) Расположеніе къ ней, вслѣдствіе чего происходитъ раздраженіе сосудодвигательныхъ нервовъ извѣстнымъ химическимъ агентомъ, 2) образованіе нѣкоторыхъ фермен-

товъ, микроорганизмовъ въ пищеварительномъ каналѣ, которые изъ нѣкоторыхъ веществъ, заключающихся въ пищѣ, вырабатываютъ яды. Авторъ наблюдалъ случай крапивницы, появлявшейся всегда послѣ употребленія картофеля и варенья. Страданіе это длится уже болѣе 6 лѣтъ, и паціентъ во всякое время можетъ вызвать крапивницу употребленіемъ такой пищи. Никакое лѣкарство не помогало ему. Тогда авторъ рѣшился испробовать противобродильное средство. Онъ приказалъ больному за обѣдомъ кушать всѣ тѣ блюда, которыя обыкновенно вызываютъ у него крапивницу, а вслѣдъ за обѣдомъ далъ ему 0,05 креозота. Крапивница не появилась. Паціентъ продолжалъ принимать креозотъ въ теченіе нѣсколькихъ дней, 3 раза въ день, и, несмотря на употребленіе картофеля и варенья, сыпи не было; но при остановкѣ пріемовъ креозота она вновь появилась. Спустя нѣсколько времени легкіе припадки крапивницы стали повторяться, несмотря на пріемы креозота, но исчезли отъ удвоеннаго пріема этого средства. Послѣ употребленія креозота въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ опять сдѣланъ перерывъ: нѣсколько недѣль паціентъ могъ употреблять всякую пищу, но затѣмъ все-таки сыпь появилась, сначала слабо, а потомъ все сильнѣе и сильнѣе; одинъ пріемъ креозота всегда оказывался дѣйствительнымъ.

Авторъ наблюдалъ также *эритему*, которая, осложнившись желудочными спазмами, распространилась по всему тѣлу; одновременно лихорадочное состояніе. Больная уже 5 разъ страдала этой болѣзнью, всякій разъ принятой за скарлатину и излѣченной черезъ 14 дней. На этотъ разъ посредствомъ креозота излѣченіе достигнуто въ теченіе 3 дней.

Д-ръ *Ю. М. Луковскій* (Двинскъ) въ письмѣ въ редакцію восполняетъ пробѣлъ въ статьѣ д-ра Жуссе о лѣченіи лейкорреи (см. „Врачъ-Гомеопатъ“, 1894 г., стр. 554). При перечисленіи различныхъ употребляемыхъ противъ этой болѣзни средствъ вовсе не упомятуто о *Cinnabaris*. Между тѣмъ, по наблюденіямъ автора, это средство въ 1-мъ, 3-мъ или 6-мъ растираніяхъ, а также какъ наружное 1 : 1000 или 1 : 10000 оказывается весьма дѣйствительнымъ какъ въ лейкорреѣ, такъ и въ хронической гонорреѣ.

Физіологія и медицина въ вопросахъ пищеваренія. (Докладъ проф. И. П. Павлова въ торжественномъ засѣданіи въ память С. П. Боткина).

Главныя основы медицины заключаются въ собираніи свѣдѣній о процессахъ, происходящихъ въ организмѣ при условіяхъ, которыя даетъ самъ организмъ. Физіологія тоже изучаетъ явленія въ организмѣ, но при условіяхъ, которыя ставитъ не организмъ, а умъ физіолога. Въ распоряженіи медицины—все больное человѣчество, и врачей—масса: физіологовъ же очень немного, и неудивительно, поэтому, что медицина нѣсколько опередила физіологію. Но обѣ эти науки должны идти рука объ руку и помогать другъ другу. Желательно, чтобы физіологія знакомилась съ клиникой, но нужно, чтобы и медики были побольше знакомы съ физіологіей. Наступитъ время, когда физіологъ, изучающій машину человѣческаго организма, возьметъ верхъ надъ этой машиной; врачъ же, благодаря успѣхамъ физіологіи, станетъ болѣе цѣлесообразно подавать свою помощь больному. Физіологія въ медицинѣ должна играть роль совѣтника.

Все сказанное прекрасно илюстрируется фактами пищеваренія. И. П. Павловъ съ своими сотрудниками въ теченіе восьми лѣтъ работалъ въ своей лабораторіи по этому вопросу и достигъ результатовъ, которые дали ему возможность предложить новое освѣщеніе акта пищеваренія вмѣсто установившейся въ медицинѣ догмы. Онъ разсматриваетъ пищеварительный каналъ, какъ сложный химическій заводъ, перерабатывающій сырой матеріалъ и складывающій продукты переработки въ магазины тѣла. При этомъ главномъ заводѣ находится рядъ боковыхъ химическихъ фабрикъ, работа которыхъ сложна и тонка. Физіологія розняла этотъ заводъ на части, изучила ихъ и получила поразительные результаты.

Для изученія этихъ частей лабораторнымъ путемъ были употреблены три собаки. У одной изъ нихъ былъ разрѣзанъ пищеводъ. Отверстіе его, идущее ко рту, оставлено открытымъ, другое отверстіе было наглухо зашито, и въ желудкѣ была сдѣлана фистула, сквозь которую собаку кормили и черезъ которую получался для опытовъ желудочный сокъ. У другой собаки желудокъ былъ искусственно раздѣленъ на два желудка—большій и меньшій. Въ обоихъ

были сдѣланы фистулы и притомъ устроено такъ, что пища могла попадать только въ одинъ большій желудокъ; меньшій служилъ для контроля. Наконецъ, у третьей собаки было выведено наружу отверстіе панкреатической железы. Всѣ три собаки были живы, здоровы и веселы.

Нѣкоторые ученые утверждаютъ, что въ организмѣ не существуетъ нерва, который управлялъ бы выдѣляющею способностью желудка и что желудочный сокъ появляется при введеніи пищи, вслѣдствіе механическаго раздраженія стѣнокъ желудка. Это утвержденіе опровергается опытами надъ первою собакой. Когда она ѣстъ, то въ желудокъ къ ней не попадаетъ ни одной капли пищи: вся она вываливается черезъ разрѣзъ пищевода. Но, тѣмъ не менѣе, изъ желудочнаго свища вытекаютъ обильныя количества желудочнаго сока. О механическомъ раздраженіи здѣсь не можетъ быть и рѣчи. Что же показываетъ это обиліе сока въ пустомъ желудкѣ? То, что существуетъ нервъ, передающій впечатлѣніе отъ жующаго рта къ желудку, и этотъ нервъ—блуждающій. Подтверждается это еще и тѣмъ, что выдѣленіе сока всегда наступаетъ, если искусственно раздражать конецъ этого нерва. Этимъ же нервомъ управляется и работа панкреатической железы. Изъ этого слѣдуетъ, что практической медицинѣ при лѣченіи необходимо считаться съ железами, выдѣляющими пищеварительные соки.

Медицина, соображаясь, при назначеніи діэты, со вкусами и привычками паціента, поступаетъ вполнѣ справедливо, хотя и дошли до этого не научнымъ путемъ, а только практикой. Физіологія подтверждаетъ это научно. При переходѣ отъ мяса къ хлѣбу съ молокомъ и наоборотъ, сокъ панкреатической железы и желудочный сокъ измѣняются въ своемъ составѣ. Организмъ приспособляется къ новому режиму, но медленно—недѣлями и даже мѣсяцами. Сразу перемѣны не происходитъ. Это показываетъ, что привычки важны и съ ними обращаться по произволу нельзя. Это подтверждается на второй собакѣ рядомъ опытовъ. Физіологія, слѣдя за выдѣленіемъ и составомъ соковъ при разной пищѣ, теперь прекрасно объясняетъ, почему при катаррахъ желудка въ однихъ случаяхъ діэта прописывается мясная и вовсе не дается

хлѣба, въ другихъ—крахмальная, и въ третьихъ, наконецъ, жиры. Жиръ замедляетъ дѣятельность желудка и потому рекомендуется въ случаяхъ болѣзненнаго избытка энергіи желудка. Здѣсь, во всѣхъ этихъ случаяхъ, обнаруживается полное согласіе правилъ медицины съ фактами физіологіи.

Объяснять дѣятельность желудка въ процессѣ пищеваренія механическимъ раздраженіемъ невозможно. Можно пріучить собаку глотать сургучъ, камешки и т. д., можно щекотать стеклянной палочкой внутреннюю стѣнку желудка—это будетъ механическое раздраженіе,—но сока не покажется ни одной капли. Но если первой собакѣ показать только мясо, то изъ нея уже начинаетъ хлестать черезъ фистулу желудочный сокъ. Если же начать ее дразнить мясомъ и она пойметъ, что не получитъ его, то выдѣленіе сока мгновенно прекращается. Когда вторая собака (съ двойнымъ желудкомъ) ѣстъ, то изъ второго желудка вытекаетъ черезъ фистулу масса сока. Что же это показываетъ? То, что въ процесѣ пищеваренія дѣйствуетъ не механическое и не химическое раздраженіе, а наслажденіе ѣды, желаніе ѣсть, т. е. чисто психическій элементъ. Можно смѣло сказать, что психическій элементъ есть первый и истинный раздражитель органовъ выдѣляющихъ пищеварительные соки (секреторныхъ). Затѣмъ уже позднѣе, при дальнѣйшемъ пищевареніи, слѣдуетъ химическій элементъ, а именно—пептонъ, необходимый для переработки пищи. Въ качествѣ возбудителей дѣйствуютъ также вода и нѣкоторые бѣлки. Не потому ли природа, рядомъ съ слюнными железами, помѣстила и двѣ заушныя железы, выдѣляющія небольшія количества бѣлка? Не для того ли, чтобы вмѣстѣ съ пищею посылать изо рта въ желудокъ и легкій возбудитель? Физіологія отвѣчаетъ, что это очень и очень возможно.

Какимъ же образомъ и чѣмъ возбуждается дѣятельность панкреатической железы? На этотъ вопросъ отвѣчаетъ третья собака. Если ей ввести въ желудокъ растворъ кислоты, то начинается обильный потокъ сока этой железы. То же самое явленіе получается, если въ желудокъ ввести жиръ. Отсюда понятно, почему жиръ необходимъ для питанія. Нужно прибавить къ этому, что когда эти вещества вводились въ желудокъ собакѣ во время ея

сна и она этого не подозрѣвала—эффектъ получался тотъ же. Съ другой стороны, въ подтвержденіе психическаго вліянія говорить опытъ надъ собакою, которой, безъ ея вѣдома, осторожно вводится въ желудокъ мясо. Если собака объ этомъ не догадывается,—выдѣленія сока нѣтъ или оно ничтожно.

Приведя еще массу примѣровъ изъ своей лабораторіи, И. П. Павловъ легко объяснилъ съ точки зрѣнія физіологіи, почему докторъ въ больномъ старается развить прежде всего аппетитъ: почему быстрая ѣда вредна; почему у петербуржца, когда онъ забываетъ среди кипучей и горячей дѣятельности о ѣдѣ, физически пропадаетъ аппетитъ, и почему у того же петербуржца, въ отпуску или на водахъ, когда онъ отъ бездѣлья только и думаетъ, что объ удовольствіи ѣды—является самъ собою превосходный аппетитъ и т. д.

Къ сожалѣнію, за позднимъ временемъ И. П. Павловъ не могъ перейти къ терапевтической части своего доклада и въ заключеніе высказалъ твердую увѣренность, что лѣтъ черезъ десять мы уже будемъ знать всѣ тонкости процесса пищеваренія также хорошо, какъ теперь знаемъ строеніе и функціи нашего глаза. Докладъ свой референтъ закончилъ воспоминаніемъ о С. П. Боткинѣ, какъ о своемъ учителѣ, бесѣды съ которымъ имѣли для него плодотворный характеръ. Послѣдняго И. П. Павловъ пожелалъ и своей бесѣдѣ съ слушателями.

Хроника.

29-го минувшаго декабря въ Москвѣ торжественно открыло свою дѣятельность Московское Общество послѣдователей гомеопатіи. Цѣль Общества—устройство и содержаніе на свой счетъ гомеопатическихъ больницъ и лѣчебницъ для приходящихъ. Въ члены Общества записались, кромѣ мѣстныхъ врачей-гомеопатовъ, много извѣстныхъ общественныхъ дѣятелей, пользующихся общимъ уваженіемъ.

По поводу открытія Общества „Врачъ“ (№ 1, 1895 г.), перечисляя имена членовъ (товарищъ предсѣдателя Московскаго

Окружнаго Суда П. С. Кларкъ, судебный слѣдователь по особо-важнымъ дѣламъ П. Ф. Кейзеръ, артисты: Б. Б. Корсовъ, Р. В. Василевскій, Ю. И. Махина, директора Филармоническаго Общества П. А. Шостаковскій, К. В. Осиповъ, Л. Е. Лукутина, всѣ почти профессора и преподаватели Филармоническаго Общества, скрипачъ В. В. Безекирскій, композиторъ А. А. Ильинскій, драматургъ В. И. Немировичъ-Данченко и проч.) удивляется, что между ними нѣтъ ни одного „сколько нибудь извѣстнаго въ области *науки*". Такъ какъ мы хорошо знаемъ, что̀ собственно „Врачъ" именуетъ наукой, то нѣтъ кажется ничего удивительнаго, что представители этой „науки" не попали въ число членовъ гомеопатическаго общества. Далѣе „Врачъ" говоритъ: „Мы, впрочемъ, рады разрѣшенію новаго Общества, ибо отнюдь не мѣрами стѣсненія, цензуры и т. д. слѣдуетъ бороться съ невѣжествомъ, однимъ изъ проявленій котораго служитъ гомеопатія: будетъ больше просвѣщенія, знанія—исчезнетъ и гомеопатія" (стр. 25). Первыя строки эти довольно таки странно встрѣтить на страницахъ „Врача", то и дѣло прибѣгающаго къ помощи администраціи для защиты „науки". Въ виду такой характерной дѣятельности „Врача" мы позволимъ себѣ просто не повѣрить его радости. Этотъ нашъ скептицизмъ всего болѣе оправдывается тѣмъ обстоятельствомъ, что въ началѣ того же № „Врача" проф. Т. Ю. Чудновскій въ статьѣ „Что такое гомеопатія и существуетъ ли она", исходя изъ той точки зрѣнія, что „все ученіе Hahnemann'а и его послѣдователей есть ничто иное, какъ глубокое заблужденіе, *уже вполнѣ выясненное медициной*" (будто-бы!), пользуясь возложенной на него Медицинскимъ Совѣтомъ обязанностью цензора по изданію „Народнаго Лѣчебника" Дерикера, высказывается за запрещеніе печатать эту книгу. Такимъ образомъ на 1-ой стр. „Врача" дѣлается то, что порицается на 25-ой. Ну не въ правѣ ли мы, читатель, отнестись недовѣрчиво къ тому, что гг. аллопаты отрекутся отъ полицейскихъ мѣръ и поймутъ, что научные вопросы требуютъ полнѣйшей свободы обсужденія! Что же касается громкихъ словъ о невѣжествѣ приверженцевъ гомеопатіи, то ихъ и опровергать не стоитъ, такъ какъ перечисленныя „Врачомъ" же имена членовъ

говорятъ сами за себя. Послѣ всего сказаннаго ясно, что упреки въ невѣжествѣ и недостаткѣ просвѣщенія всего менѣе можно отнести къ гомеопатамъ.

Къ вопросу объ организаціи народной самопомощи въ болѣзняхъ гомеопатическими средствами. При открытіи Московскаго Общества послѣдователей гомеопатіи, въ рѣчи своей, сказанной на эту тему, генералъ Федоровскій, послѣ доказательствъ, что дѣйствительная самопомощь въ болѣзняхъ возможна только гомеопатическими средствами, рекомендовалъ правленію общества взять на себя трудъ: 1) положить начало организаціи земской народной самопомощи въ болѣзняхъ гомеопатическими средствами, для чего войти въ сношеніе съ губернскими земскими управами и съ думами губернскихъ городовъ. А равнымъ образомъ войти въ сношеніе по этому вопросу и съ другими обществами послѣдователей гомеопатіи; 2) въ виду крайняго недостатка въ врачахъ, сколько нибудь знакомыхъ съ сущностью гомеопатическаго метода лѣченія и, вообще, недостатка во врачахъ гомеопатахъ, просить С.-Петербургское Общество послѣдователей гомеопатіи и С.-Петербургское Общество врачей-гомеопатовъ открыть для вольныхъ слушателей чтеніе клиническихъ лекцій при С.-Петербургской гомеопатической больницѣ Имени Императора Александра II; 3) просить Св. Синодъ въ духовныхъ семинаріяхъ и женскихъ духовныхъ училищахъ ввести знакомство съ гомеопатическимъ методомъ лѣченія, согласно завѣту покойнаго митрополита Кіевскаго и Галицкаго Платона и въ виду назрѣвшей потребности въ знакомствѣ съ этимъ дѣломъ, что видно изъ того, что въ послѣднее время, только изъ 3-хъ Петербургскихъ гомеопатическихъ аптекъ, пріобрѣтали лѣкарства 1172 священника; 4) просить Г. Министра Внутреннихъ Дѣлъ назначить смѣшанную комиссію изъ сторонниковъ и противниковъ оспопрививанія для разрѣшенія вопроса: полезно или вредно оспопрививаніе? И, въ виду имѣющихся въ медицинской литературѣ весьма вѣскихъ данныхъ относительно вреда оспопрививанія, — просить объ отмѣнѣ *обязательнаго* оспопрививанія, впредь до окончательнаго разрѣшенія, для огромнаго большинства врачей и не врачей,

темнаго еще вопроса: пользу или напротивъ значительный вредъ приноситъ эта традиціонная мѣра; 5) просить врачей-гомеопатовъ составить комитетъ: а) для обсужденія проекта нормальныхъ школьныхъ аптечекъ, для снабженія ими школьныхъ учителей и священниковъ, при участіи земства, городскихъ обществъ и обществъ послѣдователей гомеопатіи. Аптечки должны быть принаровлены къ краткому лѣчебнику, разосланному съ соизволенія Св. Синода при „Церковныхъ Вѣдомостяхъ"; б) для обсужденія вопроса объ открытіи дѣтской лѣчебницы и лѣчебницы для лицъ бѣднѣйшаго класса, и в) для обсужденія и разрѣшенія другихъ спеціально-медицинскихъ вопросовъ; 6) организовать комитеты изъ членовъ Общества съ цѣлью: распространить въ своихъ кружкахъ правильныя понятія о гомеопатіи, приглашать новыхъ членовъ для содѣйствія Обществу въ его цѣляхъ и изыскать средства для Общества, и 7) назначить время и мѣсто для всероссійскаго съѣзда гомеопатовъ и выработать программу съѣзда. — Послѣдній пунктъ редакція считаетъ весьма важнымъ, такъ какъ сплоченіе воедино, которое будетъ достигнуто только съѣздами, можетъ дать и большій толчокъ развитію гомеопатіи въ Россіи и оградить гомеопатовъ отъ усилившихся въ послѣднее время преслѣдованій со стороны представителей офиціальной медицины.

Что же касается учрежденія комитета для обсужденія спеціальныхъ медицинскихъ вопросовъ, то почтенный авторъ упустилъ изъ виду, что Общество врачей-гомеопатовъ регулярно 2 засѣданія въ мѣсяцъ посвящаетъ обсужденію такихъ вопросовъ.

Что сильная мышечная работа, умственное возбужденіе, холодныя ванны и богатая бѣлками пища могутъ вызывать физіологическую альбуминурію, извѣстно уже давно. Теперь оказывается, что тѣ же вліянія, особенно первое, способны дѣйствовать на почки и еще сильнѣе, обусловливая выдѣленіе настоящей нефритической мочи не только съ бѣлкомъ, но и съ цилиндрами. Въ этомъ убѣждаютъ насъ наблюденія д-ра *Andrew Macfarlane*, который *изслѣдовалъ мочу у 35 игроковъ въ ножной мячъ* (*foot-ball*). Первоначально авторъ произвелъ изслѣдованіе

мочи у 9 игроковъ, тотчасъ послѣ игры, опредѣляя реакцію, уд. вѣсъ, бѣлокъ (по *Heller*'у) и сахаръ (по *Nyländer*'у); у всѣхъ девяти моча была кислая, вѣса отъ 1,017 до 1,030, безъ сахару, но у всѣхъ съ бѣлкомъ; послѣ 12-часоваго стоянія всѣ пробы дали значительный осадокъ, содержавшій ураты, кристаллы мочевой кислоты, щавелевокислую известь и цилиндры эпителіальные, зернистые и стекловидные. Затѣмъ изслѣдована была моча 6 игроковъ черезъ $3^{1}/_{2}$ часа послѣ игры; и тутъ результатъ получился тотъ же; только цилиндровъ было найдено немного, а бѣлокъ открывался только по *Tanret* (*Heller*'овская проба дала тонкое бѣлковое кольцо лишь въ одномъ случаѣ). Наконецъ, тоже самое получилось и при изслѣдованіи мочи у 20 остальныхъ игроковъ, тоже тотчасъ послѣ игры. Отмѣчая эти факты, авторъ задаетъ себѣ 2 вопроса: 1) обусловливаемое игрою foot-ball временное (черезъ нѣсколько часовъ и цилиндры и бѣлокъ у всѣхъ игроковъ—людей здоровыхъ и молодыхъ—исчезали совершенно) патологическое состояніе почекъ, повторяясь два или болѣе разъ въ недѣлю, не можетъ ли, въ концѣ концовъ, повести къ настоящему нефриту и 2) не опасно ли такое напряженіе почекъ, въ особенности для людей, у которыхъ этотъ органъ ослабленъ предш[illegible]ми болѣзнями, напр. скарлатиною? („Medical Record“; „Врачъ“, 1895 г., № 3).

Д-ръ *Monouvrier* въ засѣданіи Парижскаго Антропологическаго Общества (3 января) сообщилъ о работѣ д-ра *Eugen*'а *Dubois*, голландскаго военнаго врача въ Батавіи, которому, по его мнѣнію, удалось найти *кости животнаго—pithecanthropus, занимавшаго средину между человѣкомъ и обезьяной*. Дѣлая раскопки на Суматрѣ, *Dubois* нашелъ черепъ человѣка-обезьяны, а въ 20 метрахъ отъ него бедренную кость и зубъ, которые по его мнѣнію принадлежали тому же животному. Черепъ питекантропа представляетъ переходную ступень между черепомъ человѣко-подобныхъ обезьянъ и черепомъ первобытныхъ жителей Австраліи. Положеніе затылочной дыры указываетъ, что pithecanthropus, по всей вѣроятности, ходилъ подобно людямъ. Тоже подтверждается и бедренной костью, если только признать мнѣніе *Dubois*

что кость эта дѣйствительно отъ того же животнаго. („Le Progrès médical“; „Врачъ“, 1895 г., № 3).

Корреспонденція.

Въ № 23 „Научнаго обозрѣнія“ за минувшій 1894 годъ помѣщена статья г. профессора Заутера, въ переводѣ г. Рязанцева, подъ заглавіемъ „Гомеопатія передъ судомъ математики“. Громкое названіе статьи не соотвѣтствуетъ ея содержанію. Въ самомъ дѣлѣ, сущность статьи можетъ быть выражена такъ: не всякая капля высшихъ дѣленій, употребляемыхъ въ гомеопатіи, именно дѣленій выше 12 сотеннаго, или 24 десятичнаго, содержитъ, по мнѣнію автора, лѣкарственное вещество, и вѣроятность, чтобы данная капля содержала такое вещество, прогрессивно уменьшается, начиная съ 25-го десятичнаго, для котораго она равняется $^1/_{10}$. Съ выводомъ автора можно было бы согласиться, если-бы можно было быть увѣреннымъ въ точности опредѣленія размѣровъ молекулы. Если случалось, что знаменитые математики дѣлали промахи и ошибки въ вопросахъ чисто математическихъ, то, понятно, что позволено усумниться въ правильности опредѣленія величины частицы (молекулы) воды, такъ какъ, кромѣ вычисленій, *здѣсь замѣшиваются результаты наблюденій и нашъ взглядъ на строеніе матерій — наши теоріи*. Вѣдь *многовѣковъ думали и утверждали*, что *газообразное состояніе тѣлъ самое разрѣженное*, и вдругъ недавно открыто *лучистое состояніе тѣлъ гораздо болѣе разрѣженное, чѣмъ газообразное* (прежній догматъ, значитъ, рушился); давно-ли *утверждали, что азотъ*, *кислородъ* и *водородъ — постоянные газы, и на это особенно напирали*? а вдругъ оказывается, что ихъ можно привести въ жидкое состояніе. Независимо отъ этого *нейральный анализъ Егера приводитъ къ заключенію*, что и самыя высшія дѣленія гомеопатическихъ лѣкарствъ всегда оказываютъ нѣкоторое опредѣленное вліяніе на человѣческій организмъ; слѣдовательно, они должны содержать лѣкарственное вещество. Если допустить наконецъ, что вычисленія автора не только точны, но и соотвѣтствуютъ дѣйствительности, то и тогда содержаніе статьи далеко не будетъ соотвѣтствовать ея заглавію. Въ самомъ дѣлѣ, если бы

авторъ захотѣлъ только бѣгло просмотрѣть хотя нѣкоторыя изъ гомеопатическихъ лѣчебниковъ и учебниковъ, то онъ безъ труда замѣтилъ-бы, что обыкновенно назначаемыя въ гомеопатіи дѣленія 3 и 6; очень рѣдко назначаются 8,10 и 12 дѣленія (послѣднее соотвѣтствуетъ 24-десятичному); напротивъ того, употребляются иногда 1 и 2, ×1, ×2, ×3; что же касается *дѣленій самыхъ высшихъ*, какъ-то 30-го, то они употребляются въ такихъ рѣдкихъ и исключительныхъ случаяхъ (и то немногими изъ докторовъ-гомеопатовъ), что спорить объ нихъ вовсе не приходится. Поэтому, если бы мнѣніе автора о *самыхъ высшихъ дѣленіяхъ, которыя почти не употребляются въ обыкновенной практикѣ,* и было бы правильно (съ чѣмъ мы, на основаніи выше изложеннаго, не можемъ согласиться), то *оно нисколько не можетъ поколебать самой гомеопатіи, которая основана на законѣ подобія,—„similia similibus curantur"*, откуда и произошло и самое названіе гомеопатіи. Что касается вычисленій количества воды въ Боденскомъ озерѣ, и поверхности всѣхъ морей на земномъ шарѣ, и выводимыхъ отсюда слѣдствій, то намъ кажется, что единственная цѣль такихъ выкладокъ удивить и поразить публику громадными цыфрами,—пріемъ весьма часто употребляемый послѣдователями аллопатическаго способа лѣченія,—чтобы удержать даже отъ опытовъ или попытокъ лѣчиться гомеопатическимъ способомъ. Такого рода вычисленія вводятъ многихъ въ заблужденіе даже въ томъ отношеніи, что они полагаютъ, что для приготовленія лѣкарства 24-ой потенціи, необходимо имѣть воды столько, сколько вмѣщаютъ въ себѣ всѣ моря земного шара; тогда какъ для этого достаточно взять, кромѣ нѣсколькихъ капель крѣпкой тинктуры, еще 2 фунта спирту (24 унціи), и можно получить 1 унцію лѣкарства 24-ой потенціи *). Въ заключеніе скажу, что заглавіе статьи соотвѣтствовало бы ея содержанію, если-бы статья была озаглавлена такъ: „Нѣчто о самыхъ высшихъ дѣленіяхъ, рѣдко употребляемыхъ въ гомеопатіи".

Одинъ изъ членовъ Спб. Общества послѣдователей гомеопатіи.

Съ этой книжкой прошлогоднимъ подписчикамъ разсылается алфавитный указатель и Оглавленіе статей, помѣщенныхъ въ журналѣ въ 1894 г.

---

*) Само собою понятно, что можно получить 24-ю потенцію какого-либо лѣкарства *даже гораздо менѣе спирту.*

ГОДЪ V. *1895.* *№ 3.*

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Эпохи въ медицинѣ.

Статья д-ра медицины Джемса Вуда, перепечатанная съ нѣкоторыми измѣненіями и выпусками въ „The New England Medical Gazette“ Іюнь 1892 г.

(Изъ брошюръ Гомеопатическаго союза).

Если-бъ меня попросили указать открытія или успѣхи, которые по моему мнѣнію составляютъ четыре главнѣйшія эпохи въ исторіи медицины, я, безъ колебанія, перечислилъ-бы слѣдующія: открытіе кровообращенія Вильямомъ Гарвеемъ; открытіе оспопрививанія Эдвардомъ Дженнеромъ; открытіе эѳира и хлороформа и обнародованіе терапевтическаго правила *similia similibus curantur* (подобное подобнымъ лѣчится) Самуиломъ Ганеманомъ. Эти эпохи, мнѣ кажется, болѣе чѣмъ всѣ другія оказали вліяніе на развитіе медицинской науки; но при этомъ каждая изъ нихъ имѣетъ свое независимое значеніе.

Такъ, открытіе Гарвея отмѣтило новую эру въ изученіи физіологіи и анатоміи; Дженнеръ своимъ открытіемъ какъ бы выдернулъ жало у язвы изъ язвъ—оспы; эѳиръ и хлороформъ избавили операціонный театръ отъ прежнихъ ужасовъ, и примѣненіе правила *similia similibus curantur*, даже по мнѣнію противниковъ *его, показало* всю безполезность и безусловный вредъ

господствующей практики, если оно и не дало свѣту, какъ мы съ вами убѣждены, лучшее и наиболѣе примѣнимое правило лѣченія болѣзней.

Кровообращеніе.

Вильямъ Гарвей, открывшій кровообращеніе, родился въ Фокстонѣ 1-го апрѣля 1578 г. Его отецъ, зажиточный кентскій землевладѣлецъ, помѣстилъ его въ Кентерберійскую школу; 19-ти лѣтъ онъ получилъ степень бакалавра въ Кембриджскомъ университетѣ, а 24 лѣтъ онъ былъ удостоенъ степени доктора медицины университетомъ въ Падуѣ, гдѣ его преподавателями были извѣстные въ то время анатомы Фабрицій и Кассерій.

По возвращеніи въ Англію въ 1602 г. Вильямъ Гарвей поселился въ Лондонѣ и въ 1609 году получилъ мѣсто врача въ Варѳоломеевской больницѣ, замѣстивъ умершаго д-ра Вилькинса. Вскорѣ онъ сдѣлался очень популяренъ, какъ практикъ и въ числѣ его паціентовъ были между прочимъ Францискъ Бэконъ и графъ Арундельскій. Въ 1628-мъ году онъ издалъ свой трудъ „*Exercitatio Anatomica de Motu Cordis et Sanguinis*" (Анатомическое изслѣдованіе относительно движенія сердца и крови).

Я хочу сдѣлать бѣглое обозрѣніе понятій о кровообращеніи, господствовавшихъ до выхода въ свѣтъ этого сочиненія. Согласно теоріи Аристотеля думали, что человѣческая кровь, какъ и кровь высшихъ животныхъ, вырабатывается изъ пищи въ печени. Что, приходя отъ печени къ сердцу, она оттуда разносится по всему тѣлу. Его Александрійскіе послѣдователи Эразистратъ и Герофилъ видоизмѣнили его теорію и учили, что вены несутъ отъ сердца къ членамъ кровь, а артеріи—родъ тонкаго воздуха. Галенъ открылъ, что артеріи содержатъ не только „жизненный духъ" (spiritus vitalis), но также и кровь, поэтому онѣ не соотвѣтствуютъ данному имъ названію „воздухоносныхъ трубокъ". За исключеніемъ этихъ отклоненій теорія Аристотеля продолжала господствовать съ начала христіанской эры до XVI-го столѣтія. Хотя приблизительно за 100 лѣтъ до Гарвея знали, что кровь обращается въ тѣлѣ, но пока Гарвей не изложилъ своего ученія *понятіе о непрерывномъ* потокѣ, возвращающемся къ своему

источнику, не приходило никому въ голову. Предполагали только, что кровь двигается неправильно, какъ въ отношеніи направленія, такъ и въ отношеніи скорости, подобно тому, какъ воздухъ циркулируетъ въ домѣ, или двигается толпа по улицамъ города. Функція же сердца, какъ двигателя, не была еще понята. Думали, что перегородка сердца, будучи проницаемой, позволяетъ крови проходить прямо изъ правой стороны сердца въ лѣвую, что одинъ родъ крови течетъ отъ печени въ правый желудочекъ, а оттуда венами разносится къ легкимъ и по всему организму; а другой родъ крови течетъ изъ лѣваго желудочка и разносится къ легкимъ и по всему тѣлу—артеріями. Предполагаемая функція сердца состояла въ томъ, что оно, всосавъ жидкости, смѣшиваетъ кровь съ воздухомъ во время своего расширенія. Сильвій, анатомъ XVI-го столѣтія описалъ клапаны венъ. Везалій доказалъ полную замкнутость перегородки между двумя полостями сердца. Серветъ полагалъ, что „*spiritus naturalis*", какъ онъ называлъ венозную кровь, обращается въ легкихъ въ *spiritus vitalis* (или артеріальную кровь), а между тѣмъ онъ былъ прямымъ предшественникомъ Гарвея въ физіологіи. Хотя и не подозрѣвали о значеніи клапановъ въ венахъ, но признавали полную легочную циркуляцію.

Гарвей полагалъ, что „умные люди должны изучать анатомію, исходя не изъ опредѣленій философовъ, а изъ самой природы". Согласно съ этимъ онъ началъ свои изслѣдованія надъ движеніями сердца и крови, пробуя наблюдать ихъ, какъ они происходятъ у живыхъ животныхъ. Но онъ узналъ гораздо больше, слѣдуя по стопамъ своего учителя, Фабриція, и ему удалось ясно доказать анатомію сердца, венъ и артерій. Однако-же онъ безуспѣшно старался открыть каналы, по которымъ кровь проходитъ изъ артерій въ вены. Его выводы можно формулировать такимъ образомъ:

1) Динамическая точка отправленія крови находится въ сердцѣ, а не въ печени. 2) Дѣйствія правой и лѣвой полостей, предсердій, желудочковъ и клапановъ происходятъ одинаковымъ образомъ, при чемъ механизмъ обѣихъ предназначается для принятія и выталкиванія жидкости, а не воздуха, такъ какъ кровь въ правой полости сердца, хоть и смѣшанная съ воздухомъ, все-

таки кровь. 3) Кровь, разносимая по тканямъ артеріями, не вся тратится, но большая часть ея возвращается по венамъ. 4) Сокращеніе, а не расширеніе сердца совпадаетъ съ пульсаціей, причемъ желудочки, какъ настоящіе мускульные мѣшки, выталкиваютъ кровь, которая въ нихъ содержится, выгоняя ее такимъ образомъ въ аорту и легочную артерію. 5) Въ сердечной перегородкѣ нѣтъ поръ, поэтому вся кровь изъ праваго желудочка посылается къ легкимъ, а оттуда назадъ къ лѣвому желудочку по легочнымъ венамъ, а затѣмъ такимъ же образомъ вся кровь изъ лѣваго желудочка разносится по всѣмъ артеріямъ маленькими венами, собирается въ полыя вены, а ими опять несется къ правому желудочку и такимъ образомъ происходитъ полная циркуляція крови.

Заключенія, къ которымъ пришелъ Гарвей, можно передать въ слѣдующей замѣчательной выдержкѣ:

„Теперь я могу себѣ позволить изложить вкратцѣ мой взглядъ на кровообращеніе и предложить его для общаго принятія. Все, какъ доводы, такъ и наглядные опыты, указываютъ на то, что кровь проходитъ черезъ легкія и сердце, благодаря дѣйствію предсердій и желудочковъ и разсылается для распредѣленія по всѣмъ частямъ тѣла, гдѣ она пролагаетъ себѣ путь въ вены и поры тѣла, а потомъ отовсюду стекается по венамъ къ центру, собираясь изъ мельчайшихъ венъ въ болѣе крупныя изъ нихъ, окончательно изливаясь въ верхнюю и нижнюю полыя вены, которыя несутъ ее въ правое предсердіе. Это совершается въ такомъ количествѣ и въ такомъ сильномъ приливѣ и отливѣ туда по артеріямъ, а оттуда по венамъ, что невозможно допустить, чтобъ это снабженіе могло происходить посредствомъ просачиванія, при чемъ это количество гораздо больше, чѣмъ того требуютъ цѣли питанія. Такимъ образомъ необходимо прійти къ заключенію, что кровь въ животномъ тѣлѣ заключена въ кругъ и находится въ состояніи безпрерывнаго движенія; что это и есть актъ или функція, которую исполняетъ сердце, посредствомъ біенія; и что это и есть единственная и исключительная цѣль движенія и сокращенія сердца. Открытіе кровообращенія по волоснымъ сосудамъ между артеріями и венами было сдѣлано въ 1661-мъ году, *спустя четыре года послѣ* смерти Гарвея, Марцеломъ Мальпиги

изъ Болоньи. Это и было недостающимъ звеномъ въ теоріи Гарвея. Хотя открытіе его, надъ которымъ онъ трудился въ теченіе 9-ти лѣтъ, было вполнѣ доказательно, тѣмъ не менѣе его преслѣдовали со всѣхъ сторонъ съ величайшимъ ожесточеніемъ. Въ доказательство того, съ какимъ упорствомъ придерживаются предвзятыхъ мнѣній, Юмъ говоритъ: „ни одинъ врачъ въ Европѣ, достигшій въ то время 40-лѣтняго возраста, до самой смерти своей не принялъ ученія Гарвея о кровообращеніи".

Было бы интересно разсмотрѣть аргументы, приводившіеся въ опроверженіе этой теоріи, но наши предѣлы не позволяютъ намъ сдѣлать этого. Это старая исторія:—сначала преслѣдованія, потомъ лавры. Къ счастью, Гарвей жилъ достаточно долго для того, чтобы успѣть носить свои лавры, потому что его открытіе принадлежитъ къ числу такихъ, въ которыхъ время и дальнѣйшія изслѣдованія не оставили и тѣни сомнѣнія. Все-таки намъ извѣстно, что послѣ обнародованія Гарвеемъ его труда о кровообращеніи его практика значительно уменьшилась, что его сотоварищи по профессіи не повѣрили ему, и публика стала считать его сумасшедшимъ. Тѣмъ не менѣе коллегія врачей въ Лондонѣ послѣ долгаго промедленія наконецъ наградила его высшими почестями и поставила его статую въ своей залѣ. Но и послѣ этого онъ подвергался безчисленнымъ клеветамъ и оппозиціи со стороны анатомовъ на континентѣ, прежде чѣмъ его ученіе было всеміpно принято, что произошло еще при его жизни, такъ что въ этомъ отношеніи онъ былъ счастливѣе многихъ другихъ двигателей науки.

Оспопрививаніе.

Эдвардъ Дженнеръ, открывшій оспопрививаніе, родился въ Берклей 17-го мая 1749 года. Его отецъ Стефанъ Дженнеръ былъ пасторомъ и происходилъ изъ хорошей фамиліи. Эдвардъ получилъ свое первоначальное образованіе въ Воттонѣ и Сиренсестрѣ, послѣ чего онъ приступилъ къ занятіямъ по медицинѣ въ Содбэри близъ Бристоля у д-ра Лёдло (Ludlow), который не пользовался большою извѣстностью. 21-го года онъ отправился

въ Лондонъ и тамъ обратилъ на себя вниманіе знаменитаго Джона Гунтера (John Hunter), основателя музея, названнаго его именемъ и пользующагося всемірною извѣстностью. Онъ отказался отъ мѣста натуралиста во второй экспедиціи капитана Кука, для того, чтобы практиковать медицину въ своемъ родномъ городѣ. Подобно Гарвею, его практика была очень успѣшна. Дженнеръ обладалъ многими познаніями и обширною ученостью. Онъ былъ музыкантомъ, хорошимъ писателемъ, какъ прозы, такъ и стиховъ, біологомъ, натуралистомъ и геологомъ.

На его родинѣ въ Глостерширѣ среди простаго народа было распространено повѣріе, что между коровьей оспой и натуральной существуетъ антагонизмъ. Медицинская профессія до Дженнера не считала нужнымъ изслѣдовать народное повѣріе, предполагая, что оно представляетъ собою лишь „несовершенную индукцію изъ фактовъ". Дженнеръ не могъ заинтересовать своимъ изслѣдованіемъ даже Гунтера, своего покровителя и друга. Въ 1775 г. онъ учредилъ систематическое изслѣдованіе, которому было суждено обезсмертить его имя. Прежде всего онъ доказалъ къ своему полному удовлетворенію, что подъ терминомъ „коровья оспа" смѣшиваются двѣ совершенно ясныя и вполнѣ различныя формы болѣзни. Такъ какъ только одна изъ нихъ защищала отъ натуральной оспы, то этимъ можно объяснить неудачи. Затѣмъ онъ убѣдился въ томъ, что настоящая коровья оспа, чтобы оказаться предохранительной, должна быть сообщена человѣку въ извѣстную стадію болѣзни. Въ 1788 году онъ отвезъ въ Лондонъ рисунокъ коровьей оспы, въ томъ видѣ, какъ она проявилась на рукѣ у молочницы, съ цѣлью заинтересовать тамъ своихъ друзей. Всѣ согласились, что это явленіе было очень „интересно и любопытно", но никто не оцѣнилъ его практическаго значенія. Справедливость его теоріи была доказана внѣ всякихъ сомнѣній, когда въ маѣ 1796 года онъ привилъ Джону Фиппсу, мальчику 8-ми лѣтъ, гной коровьей оспы, и опять въ слѣдующемъ іюлѣ гной человѣческой оспы. Какъ Дженнеръ и предполагалъ, никакой оспы не послѣдовало, и его открытіе было доказано вполнѣ. Къ несчастью, коровья оспа

какъ разъ въ это время исчезла на молочныхъ фермахъ и не возобновлялась въ теченіе 2-хъ лѣтъ, но, какъ настоящій ученый, Дженнеръ терпѣливо выжидалъ случая повторить свой первый опытъ, прежде чѣмъ обнародовать свое открытіе. Тогда онъ написалъ брошюру, въ которой изложилъ его, и отправился въ Лондонъ, чтобы доказать его своимъ друзьямъ. Прошло цѣлыхъ 3 мѣсяца, прежде чѣмъ онъ могъ найти кого нибудь, кто бы согласился испытать на себѣ оспопрививаніе. Наконецъ, къ его радости, первый опытъ былъ сдѣланъ извѣстнымъ врачомъ Клайномъ (Cline), который примѣнилъ оспенный ядъ на ребенкѣ, страдавшемъ болѣзнью бедреннаго сустава, чтобы возбудить „противораздраженіе". Впослѣдствіи у больного оказалась имунентность къ оспѣ.

Дженнеръ впервые встрѣтился съ оппозиціей оспопрививанію осенью того-же года. Ее оказалъ знаменитый врачъ и ученый д-ръ Ингенхаусъ (Ingenhousz). Скоро послѣ этого возникли двѣ ожесточенныя противоположныя партіи, которыя сильно затормозили распространеніе оспопрививанія. Приверженцы одной изъ нихъ смотрѣли на оспопрививаніе, какъ на опасные и безполезные опыты, и сильно боролись противъ него. Приверженцы другой были особенно безпокойны, благодаря своей эгоистичной и необдуманной защитѣ. Нѣкій д-ръ Пирсонъ, тщеславіе котораго помогло ему стать во главѣ этой послѣдней партіи, пустился въ печать, никогда не видавъ ни одного случая коровьей оспы. Онъ очень сильно унизилъ значеніе оспопрививанія, раздавая вирусъ, зараженный гноемъ натуральной оспы.

Распространеніе оспопрививанія въ Англіи было поддерживаемо высокопоставленными лицами, Королемъ, Королевой и Принцемъ Валлійскимъ, которые очень заинтересовались этимъ вопросомъ. Оспопрививаніе было введено въ Соединенныхъ Штатахъ въ Массачусетѣ д-ромъ Вотерхауземъ (Waterhouse), профессоромъ медицины въ Кэмбриджѣ. Оно скоро распространилось по всей Европѣ, а въ настоящее время признано во всемъ свѣтѣ. Въ 1803 году Испанскій дворъ послалъ экспедицію, которая объѣхала вокругъ земнаго шара, распространяя коровью оспу по всѣмъ *испанскимъ владѣніямъ*, какъ въ Старомъ, такъ и въ *Новомъ Свѣтѣ*.

Мы обязаны безсмертному открытію Дженнера тѣмъ, что теперь предохранены отъ когда то всемірнаго бича—оспы. Оспопрививаніе практикуется среди всѣхъ національностей, при самыхъ разнообразныхъ климатахъ, привычкахъ и религіяхъ. Оно быстро пріобрѣло себѣ всенародное довѣріе, но, конечно, не безъ горькой оппозиціи вначалѣ. Черезъ нѣсколько времени отовсюду посыпались почести на изобрѣтателя, и въ концѣ концовъ парламентъ вознаградилъ его 20000 ф. Онъ умеръ 26-го января 1823 года.

Нѣкоторые изъ аргументовъ, которые приводились противниками оспопрививанія, крайне забавны. Такъ напримѣръ, Рингъ (Ring) въ своей статьѣ о коровьей оспѣ *) упоминаетъ о „дамѣ, которая жаловалась, что съ тѣхъ поръ, какъ ея дочери была привита оспа, она стала кашлять, какъ корова, и все тѣло ея обросло волосами". Блэйру (Blair) разсказывали, когда онъ ѣздилъ въ провинцію, что прививаніе коровьей оспы было брошено тамъ потому, что тѣ, кому она была привита, начинали мычать подобно быкамъ **). Знаменитый врачъ иллюстрировалъ свои клиническія лекціи раскрашеннымъ портретомъ мальчика, которому, какъ онъ говорилъ, „была привита коровья оспа, послѣ чего его лицо начало перерождаться въ морду быка"; на самомъ же дѣлѣ у него на лицѣ были два золотушные нарыва, которые, какъ предполагалъ докторъ, указывали на начинающіе рости рога. Этотъ мальчикъ, серіозно замѣтилъ лекторъ, „постепенно теряетъ человѣческій обликъ, и его лицо превращается въ коровью морду". Этотъ же добросовѣстный господинъ замѣчаетъ, что „оспа есть посланіе Божіе и получаетъ свое начало въ человѣкѣ; тогда какъ коровья оспа производится самонадѣяннымъ и неблагочестивымъ человѣкомъ. Первую установило небо, вторая же есть дерзкое и богохульное насиліе надъ нашей святой религіей". Затѣмъ онъ говоритъ, что: „согласно-ли оспопрививаніе съ волей и законами Бога есть вопросъ, достойный размышленія ученыхъ проповѣдниковъ Евангелія Іисуса Христа, а также не безбожно-ли и не

---

*) «Blair's Vaccine Contest», p. 69.
**) «Cowpox Inoculation», p. 105.

богохульно-ли вырывать такимъ образомъ изъ рукъ Всемогущаго то, что уже предназначено Провидѣніемъ". Докторъ Сквирель (Squirrel) разсуждалъ такъ: „Провидѣніе никогда не предназначало, чтобы прививочная болѣзнь оказывала вліяніе на человѣческій родъ, иначе, почему бы она раньше не появилась среди обитателей земнаго шара. Божескій законъ запрещаетъ практическое примѣненіе оспопрививанія, законъ человѣческій и законъ природы громко вопіютъ противъ него *).

Противооспопрививательное общество обратилось къ публикѣ, прося ее свергнуть „жестокую, деспотическую тиранію насильственнаго вызыванія коровьею оспою болѣзни у бѣдныхъ невинныхъ младенцевъ. Это грубое насиліе надъ религіей, нравственностью, закономъ и человѣчествомъ" **).

Таковы были нѣкоторые изъ аргументовъ, которые такъ храбро и сильно высказывались противъ введенія оспопрививанія. Мнѣ извѣстно, что есть еще небольшое число врачей нынѣшняго времени, которые все еще возстаютъ противъ него, несмотря на громадныя доказательства въ его пользу. Мнѣ извѣстенъ также тотъ фактъ, что всемірное распространеніе оспопрививанія сопровождалось злоупотребленіями. Тѣмъ не менѣе я продолжаю утверждать, что человѣчество обязано столькимъ оспопрививанію, что никогда не будетъ въ состояніи отплатить Эдварду Дженнеру за его открытіе. Оппозиція, вызванная оспопрививаніемъ, сходна съ тѣми, какія оказывались всѣмъ радикальнымъ нововведеніямъ въ медицинѣ и хирургіи.

Анестетическія средства ***).

Кому мы обязаны новѣйшей хирургической анестезіей все еще останется спорнымъ вопросомъ. Честь эта, по всей вѣроятности, принадлежитъ двумъ американскимъ дантистамъ д-ру Уэльзу (Wells) и д-ру Мортону (Morton). Но тѣмъ не менѣе есть многочисленныя доказательства того, что анестетическія средства упо-

---

*) «Observations» second edition, p. 4.

**) «Mr Blair's Pamphlet», p. 95.

***) Анестетическими называются такія средства, которыя парализуютъ чувствительность тѣхъ органовъ, къ которымъ *они* примѣнены.

треблялись еще въ глубокой древности. Гомеръ упоминаетъ объ анестезирующемъ дѣйствіи непента (кротовикъ въ ботаникѣ). Геродотъ ссылается на употребленіе скифами вдыханія паровъ извѣстнаго рода конопли (по всей вѣроятности гашиша), чтобы вызвать опьяненіе. Діоскоридъ и Плиній упоминаютъ о мандрагорѣ, какъ объ анестетическомъ средствѣ въ хирургіи. Мандрагору также постоянно употреблялъ Гуго-де-Люкка (Hugo de Lucca) въ XIII-мъ столѣтіи. Шекспиръ часто говоритъ объ анестетическихъ лѣкарствахъ и между прочимъ о снотворномъ дѣйствіи опія и мандрагоры въ слѣдующихъ строкахъ:

„Ни макъ, ни мандрагора,
Ни зелья всѣ, какія есть на свѣтѣ,
Не возвратятъ тебѣ тотъ мирный сонъ,
Которымъ ты вчера еще былъ счастливъ".

Отелло.

Клиническія изысканія Пристли въ исходѣ прошлаго столѣтія повели къ болѣе полному изслѣдованію газовъ и паровъ. Анестетическія свойства азотистаго (веселящаго) газа были описаны въ 1800 году сэромъ Хамфрей Дэви (Humphrey Davy), который испыталъ ее на себѣ съ цѣлью облегчить мѣстное страданіе. Въ 1785 году д-ръ Пирсонъ (Pearson) изъ Бирмингама прописывалъ вдыханіе эѳира для облегченія астмы; а въ 1805 году д-ръ Ворренъ (Warren) изъ Бостона употреблялъ то же средство при чахоткѣ. Въ 1818 году Фарадей (Faraday) описалъ сходство между дѣйствіемъ эѳира и веселящаго газа при вдыханіи ихъ. О такомъ же свойствѣ эѳира упоминали: Гудмэнъ (Goodman) въ 1822 году, Джексонъ (Jackson) въ 1833 году, а Вудъ Бахъ (Wood Bache) въ 1834 году, но до Уэльза (Wells) и Мортона (1846 г.) на эти наблюденія смотрѣли, какъ на любопытныя научныя явленія*). Ливерпульскій химикъ Волди (Waldie) подалъ мысль сэру Джему Симсону (Simpson) объ анестетическихъ свойствахъ хлороформа, проба надъ которымъ была произведена послѣднимъ въ 1847 году.

*) См. Memorial of Charles Thomas Wells presented to the United States Senate *(1859) and «An Inquiry into* Modern Anaesthesia» by Hon. Truman Smith.

Это введеніе анестетическихъ средствъ—неоцѣнимое благодѣяніе для человѣчества; ни одинъ здравомыслящій человѣкъ не станетъ опровергать это. Страхъ передъ хирургическими операціями сталъ несравненно меньшимъ; страданія свелись къ минимуму, и теперь уже больше не требуется, чтобы хирурги имѣли „желѣзные нервы", граничащіе съ жестокостью для того, чтобы примѣнять скальпель къ своимъ братьямъ; число смертей значительно уменьшилось. Несмотря на все это, были представлены противниками слѣдующія возраженія противъ анестетическихъ средствъ: д-ръ Голль (Gull) прочелъ въ Южномъ Лондонскомъ Медицинскомъ Обществѣ статью „о вредномъ дѣйствіи вдыханія эѳира", причемъ онъ ставитъ вопросъ, должно-ли быть желательно удаленіе боли *). Брэнсби Куперъ (Bransby Cooper), хирургъ при Гайской больницѣ въ Лондонѣ, заявляетъ свое твердое убѣжденіе въ томъ, „что боль составляетъ предварительное состояніе, которое безъ сомнѣнія подготовляетъ поврежденныя части къ поправленію, и что поэтому онъ (Куперъ) противился бы удаленію боли" **). Д-ръ Пиксфордъ (Pixford) утверждаетъ, что „боль во время операціи въ большинствѣ случаевъ даже желательна, и предотвращеніе ея или уничтоженіе часто бываетъ даже опасно для паціентовъ" ***). Боль, разсуждаетъ Нуннъ (Nunn), хирургъ Кольчестерской и Эссенской больницъ, безъ сомнѣнія въ большинствѣ случаевъ является предохранителемъ, безъ нея мы бы ежечасно впадали въ опасность, и я, продолжаетъ онъ, склоненъ думать, что боль слѣдуетъ считать здоровымъ указаніемъ и необходимымъ соучастникомъ при хирургическихъ операціяхъ, и что она вполнѣ вознаграждается тѣмъ благотворнымъ дѣйствіемъ, какое она оказываетъ на весь организмъ, возбуждая въ немъ репаративную работу" ****). Извѣстный физіологъ Мажанди (Magendie) доказывалъ передъ Французской Академіей Наукъ, что „боль всегда оказываетъ полезное вліяніе на организмъ", высказалъ сомнѣніе

*) „Anaesthesia" Sir J. V. Simpson.

**) London Medical Gazette, 1847.

***) Edinburgh Medical and Surgical Journal, 1847.

****) Simpson, op. cit.

въ пользѣ „подавленія боли, дѣлая паціента нечувствительнымъ во время операціи“, и утверждалъ, „что страданія пустяки, и что открытіе, цѣлью котораго было предотвращать боль, не имѣетъ большого интереса“.

Я могъ бы продолжать приводить возраженія, какъ медицинскія, такъ и религіозныя, приводившіяся противъ этихъ теперь всемірно распространившихся средствъ, но это было бы потерею времени. Человѣчество соглашалось всегда и соглашается теперь съ поговоркою Галена „*dolor dolentibus inutilis est*“, т. е., что боль безполезна для страдающихъ, и на тѣхъ немногихъ, которые воздерживаются еще отъ употребленія болеутоляющихъ средствъ вслѣдствіе религіозныхъ возраженій или ошибочныхъ воззрѣній, что боль сама по себѣ благодѣтельна, скоро будутъ смотрѣть, какъ на остатки темныхъ временъ.

Гомеопатія.

Самуилъ Ганеманъ, основатель гомеопатіи, родился въ Мейсенѣ въ Саксоніи 10-го апрѣля 1755 года, и умеръ въ Парижѣ 2-го іюля 1843 года. Первоначальное образованіе онъ получилъ въ гимназіи роднаго города; 20-ти лѣтъ отправился въ Лейпцигъ для изученія медицины, добывая себѣ средства уроками иностранныхъ языковъ и переводами медицинскихъ сочиненій на нѣмецкій языкъ. Изъ Лейпцига онъ отправился въ Вѣну, и въ 1777 году его выдающіяся способности обратили на себя вниманіе Кварина (Quarin), придворнаго лейбъ-медика Іосифа II-го и главнаго врача Леопольдштадской больницы. Послѣдній поручилъ Ганеману одну изъ больничныхъ палатъ, а впослѣдствіи рекомендовалъ его барону фонъ-Брюкенталю, губернатору Трансильваніи, въ семьѣ котораго онъ оставался почти два года, въ качествѣ врача и библіотекаря. Въ 1779 г. Ганеманъ получилъ въ Эрлангенѣ степень д-ра медицины. Слѣдующіе 3 года онъ посвятилъ изученію химіи и минералогіи въ Гоммернѣ, недалеко отъ Магдебурга, и сдѣлался однимъ изъ выдающихся въ свое время химиковъ. Въ 1787 году онъ поселился въ Дрезденѣ и очень скоро пріобрѣлъ тамъ репутацію врача и писателя.

› любовь къ точнымъ наукамъ послужила причиною того, › въ немъ развилось глубокое отвращеніе къ хаотическому тоянію медицины, въ которой теоріи и гипотезы замѣщали :ты и законы, и въ концѣ концовъ вслѣдствіе этого онъ азался отъ обширной и доходной практики.

Вернувшись въ 1789 г. въ Лейпцигъ, онъ принялся снова изученіе химіи и старался безъ большого успѣха поддержиь свою многочисленную семью, переводя англійскихъ и французскихъ медицинскихъ авторовъ. Ему пришлось испытать самую ьшую бѣдность, и по временамъ онъ съ громаднымъ трудомъ иъ голодъ отъ своихъ дверей. Его желаніе основать новую ипевтическую систему подстрекалось приступами тяжелыхъ ѣзней у его дѣтей, при чемъ онъ былъ принужденъ пропиать имъ лѣкарства согласно той системѣ, въ которую онъ ерялъ всякую вѣру.

Законъ, провозглашенный Ганеманомъ, выражается въ хоо извѣстной формулѣ: *similia similibus curantur*—лѣчи подоб- болѣзни подобными же лѣкарствами. Его предупредили въ иъ ученіи Парацельсъ (1495—1541) и Стааль (1738) и :е Гиппократъ, который упоминаетъ о законѣ, управляющемъ ѣльными случаями; но Ганеманъ былъ первымъ, указавшимъ всеобщее примѣненіе въ терапіи.

Въ 1790 году, переводя „*Лѣкарствовѣдѣніе*" Кулена, онъ гъ неудовлетворенъ даннымъ Куленомъ объясненіемъ способа ѣствія хинной корки въ перемежающейся лихорадкѣ. Онъ шилъ испытать на самомъ себѣ дѣйствіе большихъ дозъ хин- корки, съ цѣлью удостовѣриться, не найдется-ли при этомъ ючъ къ объясненію ея цѣлебной силы. Онъ былъ очень удивъ, замѣтивъ, что проявившіеся при этомъ симптомы совернно сходны съ тѣми, которые ему приходилось испытать на иомъ себѣ, когда онъ жилъ въ Трансильваніи. Это былъ пер- полученный имъ намекъ на законъ *similia similibus curantur*. ослѣдствіи онъ замѣтилъ, что чѣмъ ближе симптомы перемеющейся лихорадки соотвѣтствуютъ тѣмъ, которые вызываются ікарствомъ у здороваго человѣка, тѣмъ можно быть болѣе увѣнньмъ въ *быстромъ излѣ*ченіи этимъ средствомъ перемежаю-

щейся лихорадки. Затѣмъ онъ сталъ испытывать другія лѣкарства съ цѣлью узнать, имѣетъ-ли правило *similia similibus curantur* всеобщее примѣненіе. При этомъ онъ убѣдился, что это дѣйствительно такъ, и послѣ многихъ лѣтъ, проведенныхъ въ опытахъ и размышленіяхъ, онъ объявилъ, что „подобное лѣчи подобнымъ" есть единственно истинный терапевтическій законъ. Слѣдующей его заботой было найти методъ, какъ надо пользоваться этимъ правиломъ въ практикѣ. Онъ разсуждалъ такъ: Всѣ лѣкарства вызываютъ уклоненіе отъ здороваго состоянія и предполагается, что всякое лѣкарство вызываетъ свою собственную, характерную искусственную болѣзнь. Если для противодѣйствія естественнымъ болѣзнямъ необходимо вызывать лѣкарственныя, „то мы должны знать лѣкарственныя болѣзни, соотвѣтствующія безчисленному разнообразію естественныхъ болѣзней". Поэтому съ этихъ поръ онъ сталъ создавать новое лѣкарствовѣдѣніе, основанное на дѣйствіи лѣкарствъ, испытываемыхъ на здоровомъ человѣкѣ. Эту работу онъ продолжалъ до конца своей жизни.

Ганеманъ вскорѣ замѣтилъ, что больные органы необыкновенно чувствительны къ лѣкарствамъ, даваемымъ согласно новому закону, какъ воспаленный глазъ къ солнечному свѣту, который въ здоровомъ состояніи вызываетъ только удовольствіе. Вслѣдствіе этого онъ нашелъ необходимымъ уменьшить дозы. Къ его большому удивленію и удовольствію онъ замѣтилъ при этомъ, что количество лѣкарства, несравненно меньшее, чѣмъ обыкновенно прописывалось, оказываетъ на организмъ гораздо болѣе сильное дѣйствіе, если только лѣкарственные симптомы соотвѣтствуютъ симптомамъ болѣзни. Ганеманъ опубликовалъ результаты своихъ опытовъ, прося, чтобы они были подвергнуты единственной и конечной оцѣнкѣ—справедливому испытанію. Онъ не просилъ принять какую-либо теорію. Самъ онъ при помощи опытовъ шагъ за шагомъ былъ приведенъ къ открытію своей системы. Онъ энергично утверждаетъ, что никакимъ, даже своимъ собственнымъ объясненіямъ этого закона, „индуктивно выведеннаго изъ безчисленныхъ опытовъ", онъ не придаетъ никакого значенія. Въ примѣненіи этого закона онъ настаиваетъ лишь „на совокупности *симптомовъ*, употребленіи не больше одного лѣкарства за-разъ и

минимальности излѣчивающихъ дозъ". Подъ минимальностью же излѣчивающихъ дозъ разумѣлось и нынѣ разумѣется наименьшее количество лѣкарства, способное дать желаемый результатъ, когда оно назначается согласно вышеупомянутому закону, будетъ-ли это 10 грановъ сыраго лѣкарственнаго вещества, или-же самая малая доля грана. Что въ извѣстномъ случаѣ можетъ служить лучшей дозой, должно быть предоставлено мудрости и опытности врача.

Прежде всего Ганеману пришлось примѣнить новый законъ къ лѣченію умалишенныхъ въ пріютѣ душевно-больныхъ, который былъ вполнѣ предоставленъ его попеченію герцогомъ Саксенъ-Готскимъ. Эта проба увѣнчалась полнымъ успѣхомъ. Въ 1796 году онъ впервые опубликовалъ этотъ законъ въ журналѣ Гуфеланда (Journal der praktischen Heilkunde). Какъ можно себѣ представить, его статья была осмѣяна, и въ теченіе 15-ти лѣтъ онъ служилъ предметомъ ядовитыхъ и непрерывныхъ насмѣшекъ, подобно тому, какъ и теперь еще въ нѣкоторыхъ мѣстахъ служатъ его послѣдователи. Въ 1810 году онъ издалъ „Органонъ", въ которомъ гомеопатія впервые получила свое отличительное названіе. Онъ опять вернулся въ Лейпцигъ и въ 1813 году ему было поручено 73 больныхъ тифозной горячкой и всѣхъ ихъ, кромѣ одного старика, онъ излѣчилъ помощью гомеопатическаго метода. Этого враги его не могли вынести. Былъ откопанъ старый законъ, по которому врачамъ запрещалось отпускать свои лѣкарства, и тѣмъ заставили Ганемана уѣхать изъ Лейпцига въ Кетенъ, гдѣ нѣкоторое время онъ подвергался снова преслѣдованію. Позднѣе онъ переселился въ Парижъ, гдѣ жилъ до самой смерти, дѣятельно занимаясь обширной и выгодной практикой. Въ Лейпцигѣ и Кетенѣ въ память его воздвигнуты статуи.

Я привожу этотъ бѣглый очеркъ гомеопатіи и жизни ея основателя, рискуя наскучить вамъ знакомыми фактами, чтобы возстановить опять въ вашей памяти геній Ганемана, его непобѣдимую волю и настойчивость, значеніе его, какъ химика, врача и ученаго. Я старался показать, какъ догматизмъ, такъ называемой науки накладывалъ печать осужденія на великихъ изобрѣтателей: Гарвея, Дженнера и Уэльза и Мортона. Вы и я, какъ приверженцы *новой школы,* знаемъ также очень хорошо съ чѣмъ

пришлось бороться гомеопатіи съ самаго ея возникновенія. Для насъ, болѣе молодыхъ, это стало уже скорѣе дѣломъ исторіи, хотя развѣ только немногимъ изъ насъ не пришлось потерпѣть отъ бича медицинской нетерпимости. Мы почти не принимали участія въ той горячей борьбѣ, которой наши сѣдовласые собратья не могли избѣгнуть, да и не пытались. Къ піонерамъ гомеопатіи я чувствую самую глубокую благодарность. Сотни больницъ и лѣчебницъ, основанныхъ богатствами и культурою страны, служатъ достойнымъ памятникомъ тѣмъ, кто предшествовалъ намъ, и постояннымъ благословеніемъ для тѣхъ, кто еще съ нами. Нѣтъ надобности распространяться о торжествѣ гомеопатіи. Мы достигли той точки, съ которой мы можемъ дѣлать обзоръ прошедшему и спокойно созерцать настоящее.

Такова вкратцѣ исторія четырехъ величайшихъ эпохъ въ медицинѣ, какъ я позволилъ себѣ назвать ихъ. Мы видѣли, что всѣ онѣ содѣйствуютъ благу и счастью человѣчества, а между тѣмъ онѣ подвергались оспариванію и борьбѣ со стороны людскихъ страстей и предразсудковъ. Такова уже человѣческая природа! Тѣмъ не менѣе прогрессъ человѣческой мысли подвигается быстрыми шагами впередъ. Будущее полно надеждъ.

Догматизмъ никогда не будетъ искорененъ изъ человѣческаго ума, но теперь его уже меньше, чѣмъ прежде. Великія нововведенія всегда будутъ встрѣчать противодѣйствіе, и борьба, которую приходится вести гомеопатіи, согласуется съ исторіей прошлаго.

Лѣченіе маточной боли или истералгіи.

Д-ра П. Жуссе (P. Jousset).

Болѣзнь эта характеризуется сильною болью въ подчревной области, которая иррадируется въ яичники, а особенно въ лѣвый. Это заболѣваніе является всегда симптомомъ истеріи, но большею частью она встрѣчается при истеріи на подагрической почвѣ.

Слѣдуетъ различать маточную боль отъ дисменорреи; по-

слѣдняя является только во время мѣсячныхъ, между тѣмъ какъ первая представляетъ непрерывное страданіе. Эта болѣзнь появляется почти всегда въ періодѣ зрѣлости, а такъ какъ она ухудшается во время мѣсячныхъ, то ее обыкновенно смѣшиваютъ вначалѣ съ дисменорреей. Случайными причинами этого заболѣванія служатъ: ушибъ, утомленіе послѣ танцевъ, верховая ѣзда и простуда. Истералгія можетъ развиться во все время половой жизни, вслѣдствіе родовъ, выкидыша или частыхъ половыхъ сношеній.

Самый главный симптомъ и почти единственный при этомъ заболѣваніи — это боль, которая имѣетъ совершенно особенныя свойства. Она сильна, имѣетъ рѣжущій и жгучій характеръ или же представляется въ видѣ тяжести. Локализируется въ подчревной области, въ подвздошной ямкѣ и обыкновенно распространяется въ поясницу и въ верхнюю часть бедра. Боль эта непрерывная, но ухудшается почти всегда во время регулъ, а особенно при давленіи. Нѣкоторыя больныя не въ состояніи ни ходить, ни ѣздить; даже когда ихъ носятъ онѣ испытываютъ сильную боль, которая по своей интенсивности и продолжительности не соотвѣтствуетъ вызвавшей ее причинѣ. Я видѣлъ одну больную, которая во время такого ухудшенія не въ состояніи была писать, даже въ лежачемъ положеніи, безъ того, чтобы не испытать при этомъ страшнѣйшія боли.

Иногда боль усиливается при простомъ ощупываніи, но однако же больныя эти переносятъ терпѣливо сильное давленіе и энергическій массажъ. Несмотря на продолжительныя и интенсивныя боли и частую безсонницу, эти больныя сохраняютъ аппетитъ и здоровый внѣшній видъ. Другіе симптомы отсутствуютъ. Лейкорреи часто не констатируютъ. При тщательномъ изслѣдованіи матки и ея придатковъ—находятъ ихъ вполнѣ нормальными.

Продолжительность этой болѣзни не опредѣленная. Обыкновенно она противостоитъ всякимъ средствамъ. Болѣзнь эта доводитъ больныхъ до отчаянія, богатыя проводятъ все время въ постели или на кушеткѣ, а бѣдныя остаются совершенно безпомощными.

Лѣченіе. Нѣтъ ни одного средства, которое не было бы при-

мѣнено при маточной боли: повторныя мушки, прижиганія, пластыри, болеутоляющія мази, подкожныя впрыскиванія морфія и антипирина, электричество статическое и гальваническое, массажъ и гидротерапія. Во внутрь примѣняли разныя антиспазматическія и успокоивающія средства, бромъ, опій, валерьяну, asa foetida, окись цинка и т. д.

Гомеопатическихъ средствъ не такъ много было примѣнено, но и они дали намъ мало вѣрныхъ результатовъ. Укажу на нѣсколько средствъ, которыя были примѣнены съ успѣхомъ при этомъ заболѣваніи.

Bryonia. Это средство показано при ухудшеніи, вслѣдствіе незначительныхъ движеній; улучшеніе у нѣкоторыхъ больныхъ продолжалось нѣсколько мѣсяцевъ *). Прописывали первыя разведенія или крѣпкую тинктуру.

Попеременное примѣненіе *chamomilla* и *belladonna* иногда уменьшаетъ сильную боль при усиленіи припадковъ.

Actaea racemosa, предложенную *Richard Hughes*'омъ, слѣдуетъ принимать продолжительное время; даютъ самыя низкія разведенія.

Ludlam совѣтуетъ также *gelseminum*, *caulophyllum* и *lilium tigrinum*. Но особенное довѣріе этотъ авторъ питаетъ къ гигіеническимъ мѣрамъ и внушенію.

Мнѣ удалось добиться временнаго излѣченія, которое продолжалось около шести мѣсяцевъ, морскими ваннами и внушеніемъ, что морское путешествіе произведетъ благотворное дѣйствіе на больную.

Путешествіе по рѣкѣ, а затѣмъ по морю дало хорошіе результаты, но поѣздка по желѣзной дорогѣ опять ухудшила состояніе больной.

Scanzoni упоминаетъ о больныхъ, которыя вылѣчились по выходѣ замужъ. Мнѣ передавали объ одномъ аналогичномъ фактѣ, случившемся во Франціи.

Необходимо еще сказать нѣсколько словъ о хирургическихъ мѣрахъ, которыя были предложены.

---

*) Nux vomica дала намъ два выздоровленія, но въ начальныхъ случаяхъ, очень мало характерныхъ.

Хирурги предполагали, что удаленіемъ матки и ея придатковъ можно будетъ достигнуть излѣченія этой ужасной болѣзни. Эта операція была нѣсколько разъ сдѣлана, но полученные результаты были не совсѣмъ благопріятны, чаще всего боль не уменьшалась. Въ настоящее время способъ этотъ совершенно оставленъ.

Исходя изъ той точки зрѣнія, что маточная боль истерическаго происхожденія, хирурги предложили симулировать операцію. Убѣдивъ больныхъ, что удаленіемъ матки будетъ достигнуто выздоровленіе, они наркотизировали ихъ, дѣлали не глубокій разрѣзъ и сшивали его. Говорятъ, что этотъ способъ лѣченія давалъ иногда хорошіе результаты.

Лѣченіе зуда влагалища.

Это заболѣваніе часто встрѣчается въ климактерическомъ періодѣ и во время беременности, а также при лейкорреѣ. Она служитъ часто однимъ изъ признаковъ діабета у женщинъ.

Главнѣйшія употребляемыя средства слѣдующія: collinsonia, ambra, lycopodium, conium, graphites, helonias, carbo vegetabilis и sulfur.

1. *Lycopodium* вызываетъ сильнѣйшій зудъ влагалища. Это средство показано, когда зудъ жгучій или же сопровождается венерическимъ возбужденіемъ.

Дозировка и способъ примѣненія. Отъ 12-го до 30-го разведенія; принимать по крайней мѣрѣ въ продолженіе 12 дней.

2. *Conium* вызываетъ зудъ съ рѣжущею болью. Особенность этого зуда—наклонность распространяться вверхъ по влагалищу.

Дозировка и способъ примѣненія. Прописываютъ низкія разведенія.

3. *Graphites* вызываетъ зудъ вульвы и влагалища, а особенно передъ мѣсячными. Клиника подтверждаетъ сильное дѣйствіе этого средства въ подобныхъ случаяхъ.

Дозировка и способъ примѣненія. Низкія растиранія.

4. *Helonias.* Утверждаютъ, что это средство вызываетъ зудъ съ набуханіемъ, краснотой и жаромъ въ пораженныхъ частяхъ, при чемъ больныя вынуждены расчесываться до крови.

Дозировка и способъ примѣненія. Обыкновенно употребляется крѣпкая тинктура, но *Guérin-Méneville* получилъ хорошіе результаты съ 6-мъ разведеніемъ.

5. *Carbo vegetabilis.* Это средство вызываетъ зудъ задняго прохода и вульвы, сопровождающійся жженіемъ и ссадинами. Приводятся нѣкоторые благопріятные результаты, полученные съ этимъ средствомъ.

Дозировка и способъ примѣненія. Мы употребляемъ обыкновенно 30-е разведеніе.

6. *Sulfur.* Какъ извѣстно, это одно изъ главныхъ средствъ, примѣняемыхъ при лишаѣ. Оно вызываетъ зудъ вульвы передъ и во время мѣсячныхъ. Sulfur очень часто примѣнялся съ успѣхомъ при этомъ заболѣваніи.

Дозировка и способъ примѣненія. Прописывается малыми дозами, обыкновенно отъ 12-го до 30-го разведенія.

Collinsonia, *dolichos*, *ambra* и *borax* были предложены при зудѣ вульвы.

Наружныя средства:

Смѣсь 2,0 хлороформа съ 30,0 миндальнаго масла прекрасное средство для уменьшенія зуда вульвы, но мы предпочитаемъ растворъ 1,0 сулемы въ 500,0 воды. Примѣняютъ горячій растворъ.

Нарывы большихъ губъ.

Нарывы большихъ губъ бываютъ двоякого рода: нарывы Бартолиновой железы и глубокіе нарывы.

Важнѣйшія средства слѣдующія: mercurius, apis и hepar sulfuris.

1. *Mercurius*—классическое средство. Въ самомъ началѣ назначаютъ 3 растираніе *merc. solubil.*, черезъ 2—3 часа по 1 пріему. Если ртуть не останавливаетъ развитія нарыва, то, какъ только появляется зыбленіе, прописываютъ *hepar sulfuris*.

2. *Apis mellifica* особенно показанъ при нарывахъ Бартолиновой железы. Приводятъ нѣсколько случаевъ выздоровленій.

Полезно смазывать пораженное мѣсто борнымъ вазелиномъ нѣсколько разъ въ день.

Нарывы Бартолиновой железы часто вскрываются въ протокъ, но иногда удобнѣе вскрыть нарывъ; этимъ сокращаютъ болѣзнь и устраняютъ боль.

Глазныя болѣзни.

(*Продолженіе*).

ГЛАВА III.

Болѣзни слезнаго аппарата.

Dacryocystitis. (Воспаленіе слезнаго мѣшка).

Острое воспаленіе слезнаго мѣшка обусловливается суровымъ вѣтромъ, острымъ конъюнктивитомъ или хроническимъ воспаленіемъ слезнаго мѣшка. Причиной остраго воспаленія слезнаго мѣшка часто бываетъ также насморкъ, закупорка слезныхъ точекъ или слезнаго канала, измѣненныя свойства выдѣленій слизистой оболочки глаза.

Первые припадки страданія: *чувствительность, опуханіе и краснота области слезнаго мѣшка съ сильною болью.* Если своевременно не принять мѣръ противъ этого воспаленія, то появляется нарывъ, который вскрывается наружу и образуетъ свищъ.

Лѣченіе. Въ легкихъ случаяхъ удается частымъ надавливаніемъ на слезный мѣшокъ по направленіи къ носу, согрѣваніемъ и внутреннимъ примѣненіемъ соотвѣтственныхъ гомеопатическихъ средствъ предотвращать образованіе нарыва. Въ тяжелыхъ случаяхъ, стриктурахъ, при съуженіи или развившемся нарывѣ требуется хирургическая помощь: механически расширяютъ слезный каналъ шприцомъ *Anel*'я или зондомъ *Baumann*'а или-же вырѣзываютъ слезный мѣшокъ. Здѣсь не мѣсто распространяться о хирургическихъ мѣрахъ, укажемъ только на тѣ гомеопатическія средства, внутреннее примѣненіе которыхъ оказалось полезнымъ при болѣзняхъ слезнаго аппарата.

Эти средства слѣдующія:

Aconit. Показанъ во всѣхъ свѣжихъ случаяхъ воспаленія слезнаго мѣшка съ большимъ жаромъ, жаждой, лихорадочнымъ состояніемъ и сильными болями.

Arg. nitr. Употребляется при обильномъ отдѣленіи, когда слезные бугорки представляются въ видѣ куска сырого мяса, а соединительная оболочка глаза гиперемирована. Въ одномъ случаѣ съуженія слезнаго канала *Arg. met.* дало улучшеніе.

Euphrasia. Употребляется при болѣе густомъ, ѣдкомъ отдѣленіи, которое изъязвляетъ вѣки, при этомъ помутнѣніе зрѣнія улучшается миганіемъ; истеченіе изъ носа жидкое, водянистое и не ѣдкое.

Hepar sulph. Употребляется при воспаленіи слезнаго мѣшка, когда образовался уже нарывъ, или при бленорреѣ съ обильнымъ отдѣленіемъ, въ особенности, когда существуетъ сильная болѣзненность при дотрогиваніи. Это средство также уменьшаетъ отдѣленіе послѣ расширенія слезныхъ канальцевъ.

Mercur. Употребляется при жидкомъ, изъязвляющемъ выдѣленіи, съ ѣдкимъ истеченіемъ изъ носа, ухудшающимся ночью.

Pulsatilla. Это одно изъ самыхъ важныхъ средствъ при воспаленіи слезнаго мѣшка; вначалѣ оно въ состояніи оборвать болѣзнь, но полезно и при развившемся процессѣ. Pulsatilla пригодна также при бленорреѣ слезнаго мѣшка, съ обильнымъ, но не ѣдкимъ отдѣленіемъ и съ густымъ истеченіемъ изъ носа, особенно у дѣтей и особъ флегматическаго характера.

Silicea. Этимъ средствомъ было излѣчено воспаленіе слезнаго мѣшка, даже съ развившимся нарывомъ. Silicea часто необходима также при бленорреѣ слезнаго мѣшка. Главнымъ показаніемъ для этого средства служитъ чувствительность къ холодному воздуху, такъ что больные должны быть постоянно покрыты.

Stann. Этимъ средствомъ достигнуты хорошіе результаты при бленорреѣ слезнаго мѣшка, съ желтовато—бѣлымъ отдѣленіемъ, зудомъ и сильными болями во внутреннемъ углу глаза, особенно ночью.

При сильномъ слезотеченіи промывать глаза 3% растворомъ борной кислоты.

ГЛАВА IV.

Болѣзни соединительной оболочки.

Описываютъ различныя формы воспаленія соединительной оболочки, хотя это раздѣленіе чисто произвольное, потому что *часто бываетъ, что* одна форма переходитъ въ другую. Обыкно-

венно различаютъ слѣдующія формы: катарральную, гнойную, гранулезную, дифтеритическую и пузырчатую. Надо замѣтить, что вообще катарральному воспаленію предшествуетъ гиперемія, а гнойной формѣ — катарральное воспаленіе. Всѣ эти воспаленія могутъ являться эндемически или эпидемически и распространяться путемъ инфекціи, при томъ выдѣленіе одной формы можетъ вызвать однородное или разнородное воспаленіе.

1. *Conjunctivitis catarrhalis.*

(*Катарральное воспаленіе соединительной оболочки*).

Можетъ быть вызвано разными причинами, напримѣръ, простудой, мѣстнымъ раздраженіемъ, переутомленіемъ, табачнымъ дымомъ и т. д. Субъективные симптомы при этой формѣ слѣдующіе: ощущеніе песка въ глазахъ, боль и жженіе; объективные же признаки—обильное развитіе мелкихъ сосудовъ, слезотеченіе и слипаніе вѣкъ, особенно по утрамъ. Позже является слизистое или слизисто-гнойное отдѣленіе, съ болѣе или менѣе выраженнымъ отекомъ, краснотой, опуханіемъ и затвердѣніемъ вѣкъ.

Лѣченіе. Раньше всего необходимо устранить причину, вызывающую эту болѣзнь (постороннее тѣло въ глазу, переутомленіе). Неправильность рефракціи устраняется подходящими стеклами. Холодные или теплые компрессы могутъ быть примѣняемы въ продолженіе 24—48 ч., смотря по тому, какіе больной лучше переноситъ. Тщательная чистота необходима.

Когда при воспаленіи соединительной оболочки острые симптомы ослабѣваютъ, то болѣзнь принимаетъ часто такой оборотъ, что не уступаетъ никакимъ средствамъ. Въ этомъ случаѣ примѣняется съ успѣхомъ слѣдующая глазная жидкость, рекомендуемая д-ромъ *Burdick*'омъ;

Rp. Zinc. sulph. 0,1 грм., Natr. mur. 0,2 грм., Aq. dest. 25,0 грм. S. Впускать 4 раза въ день по нѣскольку капель въ глазъ.

NB. Во избѣжаніе зараженія употребленіе губокъ и бѣлья больныхъ воспрещается.

Слѣдующія гомеопатическія лѣкарства оказались особенно успѣшными:

Aconit. Главное средство въ первой стадіи воспаленія, въ

особенности, *когда посторонния тѣла попали въ глазъ*, или когда болѣзнь является слѣдствiемъ влiянiя сухихъ, холодныхъ вѣтровъ. Употребляется также при сильной гиперемiи соединительной оболочки, сопровождающейся отекомъ, и столь сильными болями, что больные желаютъ себѣ смерти. Еще чаще жалуются больные на жженiе и ощущенiе сухости. Въ этой стадiи очень помогаютъ компрессы изъ холодной воды.

Allium Cepa. Съ успѣхомъ примѣняется при остромъ катаральномъ воспаленiи, когда аналогичный процессъ наблюдается въ дыхательныхъ путяхъ, напр. при сѣнной лихорадкѣ. Слезотеченiе обильное, горячее, но не производитъ изъязвленiя, носовое-же истеченiе изъязвляющее. (При Euphras. бываетъ наоборотъ).

Alumina. Показана въ хронической формѣ, когда соединительная оболочка вѣкъ преимущественно поражена, когда утомленiе глазъ ухудшаетъ болѣзнь и ощущается сухость и тяжесть вѣкъ.

Apis. Примѣняется при острой формѣ воспаленiя, когда соединительная оболочка яркокрасная и опухшая. Слезотеченiе жгучее и довольно обильное, но не изъязвляющее. Боль въ глазахъ жгучая и рѣжущая, часто кажется какъ будто прокалываютъ глаза или сосѣднiя части кинжаломъ. *Вѣки (въ особенности верхнее)* по большей части отечны.

Arg. nitr. Употребляется тогда, когда отдѣленiе обильное и гнойное, а также при хронической формѣ воспаленiя, когда соединительная оболочка дѣлается яркокрасной, а слезный бугорочекъ гипертрофируется. Воспалительные симптомы улучшаются обыкновенно на свѣжемъ воздухѣ, а ухудшаются въ теплой комнатѣ.

Arnica. При воспаленiи соединительной оболочки, вызванномъ механическимъ раздраженiемъ.

Arsen. Успѣшно примѣняется при остромъ воспаленiи, сопровождающемся хемозисомъ, отекомъ вѣкъ, *жгучими болями, въ особенности ночью*, горячимъ, изъязвляющимъ слезотеченiемъ, а также при хроническомъ воспаленiи соединительной оболочки съ тѣми-же симптомами.

Теплые компрессы дѣйствуютъ обыкновенно благотворно, и воспаленiе появляется перiодически то въ одномъ глазу, то въ другомъ.

Belladonna. Главное средство въ первыхъ стадіяхъ воспаленія, когда ощущается сухость въ глазахъ, напряженіе утолщенныхъ вѣкъ и жгучія, рѣжущія боли; чувствительность къ свѣту особенно сильно выражена. Сопутствующія явленія, въ особенности краснота лица и т. д. имѣютъ рѣшающее значеніе при выборѣ средства, такъ какъ аконитъ вызываетъ почти тѣ-же припадки и также пригоденъ въ начальномъ періодѣ воспаленія. Впрочемъ, Aconit. въ большей степени, чѣмъ Bellad. вызываетъ жаръ и жженіе внутри или около глаза.

Caust. При ощущеніи песка въ глазахъ съ тупой болью.

Cinnabaris. Примѣняется при воспаленіи соединительной оболочки, сопровождающемся характерными болями, отъ одного угла глаза до другого, притомъ чаще выше глазного яблока, рѣже ниже его.

Duboisin. Употребляется при хронической гипереміи соединительной оболочки у дальнозоркихъ.

Euphrasia. Важное средство какъ при остромъ, такъ и при хроническомъ воспаленіи, особенно при первомъ. Характернымъ указаніемъ для примѣненія этого средства служитъ обильное, жгучее слезотеченіе. Характерно также желтое, слизисто-гнойное отдѣленіе, которое изъязвляетъ вѣки и щеки. (При употребленіи мышьяка и ртути выдѣленіе тоже вызываетъ изъязвленіе, но оно жиже). Euphrasia показана также при помутнѣніи зрѣнія, которое обусловливается слизистымъ выдѣленіемъ, покрывающимъ по временамъ роговую оболочку, и улучшается отъ движенія (миганія) вѣкъ.

Hepar sulph. Главное средство при воспаленіи глазъ золотушнаго происхожденія. Но Hepar часто съ успѣхомъ примѣняется при катарральной формѣ, когда соединительная оболочка сильно инъецирована, такъ что образуется chemosis; чувствительность къ свѣту и слезотеченіе довольно сильно выражены, вѣки весьма опухшія и чувствительны при дотрогиваніи. Боль пульсирующая или колющая и облегчается отъ теплоты.

Ignatia. Примѣняется успѣшно при катарральномъ воспаленіи у нервныхъ и истерическихъ субъектовъ, когда бываетъ

бываетъ ощущеніе ячменя въ мѣшкѣ соединительной оболочки и сухость. Слезотеченіе является подъ вліяніемъ солнечнаго свѣта.

Mercurius solub. Цѣнное средство при катарральномъ воспаленіи соединительной оболочки, сопровождающемся краснотой и чувствительностью къ свѣту, особенно къ свѣту лампы и газа. *Слезотеченіе обильное, жгучее и изъязвляющее, острое отдѣленіе слизисто-гнойное*, изъязвляетъ вѣки и щеки. Боли бываютъ различныя, но *ночью всегда ухудшаются.*

Pulsatilla. Успѣшно примѣняется какъ при острой, такъ и при хронической формѣ катарральнаго воспаленія слизистой оболочки. Особенно примѣнимо это средство у женщинъ плаксиваго характера и для черной расы. Ее прописываютъ также при катарральномъ воспаленіи соединительной оболочки послѣ простуды, купанья, кори и т. д. Боль обыкновенно бываетъ жгучая, зудящая, колющая, ухудшается вечеромъ; улучшается на свѣжемъ воздухѣ (только не при вѣтрѣ). Днемъ слезотеченіе бываетъ часто обильное, а ночью наблюдается гнойное отдѣленіе. Обыкновенно *отдѣленіе бываетъ слизисто-гнойное, бѣловатаго цвѣта.* Слѣдуетъ при выборѣ этого средства имѣть въ виду желудочныя и другія явленія, характерныя для Pulsatilla.

Rhus tox. Назначается при воспаленіи, вызываемомъ простудой, особенно когда оно сопровождается сильнымъ хемозисомъ, слабой чувствительностью къ свѣту, *обильнымъ слезотеченіемъ и отекомъ вѣкъ.*

Sulphur. Главное средство какъ при остромъ, такъ и при хроническомъ воспаленіи соединительной оболочки, все равно пораженъ-ли одинъ глазъ или оба, поражены-ли вѣки или нѣтъ. *Боль острая, колющая*, одинаково сильна днемъ и ночью. Sulfur особенно показанъ, когда боль черезъ глаза проникаетъ въ голову, появляется ночью между 1—3 ч. и заставляетъ больного просыпаться. Другія боли бываютъ различныя, *обыкновенно больные ночью лихорадятъ.*

Terebinth. Примѣняется при сильной краснотѣ соединительной оболочки, которая сопровождается *сильною болью въ глазахъ, соотвѣтственной стороны головы* и въ спинѣ, при чемъ *моча темнаго цвѣта.*

Zincum. Съ успѣхомъ примѣняютъ при воспаленіи соединительной оболочки, особенно если этотъ процессъ ограничивается *внутренней половиной глазного яблока*; отдѣленіе сильное, ухудшается вечеромъ и на прохладномъ воздухѣ. При этомъ обыкновенно бываетъ боль и жженіе въ внутреннемъ углу глаза.

2. *Conjunctivitis purulenta.*

(*Гнойное воспаленіе соединительной оболочки*).

Сюда относятся воспаленіе глазъ новорожденныхъ, перелой глазъ и такъ называемое египетское воспаленіе. Во всѣхъ этихъ случаяхъ необходимы заботливость и чистота, потому что *выдѣленіе сильно заразительно*. Въ случаѣ если одинъ только глазъ пораженъ, то другой долженъ быть хорошо закрытъ для предотвращенія зараженія его. Въ началѣ заболѣванія пузырь со льдомъ можетъ задержать процессъ. Если же ледъ не помогаетъ, то прибѣгаютъ къ частымъ промываніямъ тепловатой водой, но при этомъ опасность зараженія увеличивается. По мнѣнію Vilas'a необходимо поэтому удалять выдѣленіе посредствомъ тряпочекъ. Этотъ же авторъ совѣтуетъ при развившейся бленорреѣ смазывать внутреннюю поверхность вѣкъ ляписомъ (0,5 на 125,0 воды), между тѣмъ какъ *Norton* не считаетъ необходимымъ прибѣгать тогда къ прижигающимъ и вяжущимъ средствамъ, но совѣтуетъ въ свѣжихъ случаяхъ смазывать вѣки одно или многопроцентнымъ растворомъ ляписа. Если роговая оболочка поражена, то примѣняютъ атропинъ и даже прибѣгаютъ къ оперативной помощи. Средства, примѣняющіяся внутрь, слѣдующія:

Aconit. Въ началѣ заболѣванія, когда замѣчаются симптомы, характерные для катарральнаго воспаленія.

Apis mellif. Примѣняется при сильномъ воспаленіи, особенно при офталміи новорожденныхъ, при чемъ бываетъ отекъ вѣкъ и сосѣднихъ тканей. Боли обыкновенно бываютъ *рѣжущія* и *колющія*. Часто наблюдается сильная чувствительность къ свѣту и горячее слезотеченіе. Rhus обладаетъ тѣми же симптомами, но боли обыкновенно другого рода.

Argent. nitric. Это средство самое употребительное изъ всей

фармакологіи. Нѣтъ необходимости примѣнять его въ качествѣ прижигающаго средства (за исключеніемъ перелоя глазъ), такъ какъ сильный хемозисъ съ инъецированными сосудами, гнойное отдѣленіе, съ начинающимся помутнѣніемъ роговой оболочки и даже склонностью къ омертвѣнію, могутъ быть вполнѣ устранены внутреннимъ употребленіемъ этого средства. Субъективные симптомы мало или вовсе не наблюдаются; именно отсутствіе ихъ служитъ показаніемъ для примѣненія этого средства. *Norton* прописываетъ обыкновенное 3-е разведеніе, а для наружнаго употребленія—растворъ 0,3 до 0,5 3-го разведенія въ 10,0 воды и рекомендуетъ строжайшую опрятность. Авторъ утверждаетъ, что ни въ одномъ случаѣ роговая оболочка не погибла, когда средство это было своевременно примѣнено.

Calc. carb. Часто съ пользою примѣняютъ это средство у дѣтей при обильномъ бѣловато-желтомъ отдѣленіи съ изъязвленіями на роговой оболочкѣ. Особенно показано оно при воспаленіи этого рода, вызванномъ работой въ водѣ; главнымъ образомъ примѣняется при болѣзняхъ, развивающихся вслѣдъ за бленорреей глазъ, устраняя сильное помутнѣніе роговой оболочки. Конституціональные симптомы, вызываемые Calc. carb., должны быть приняты во вниманіе при примѣненіи этого средства.

Calc. hypophosph. Употребляется при гнойномъ воспаленіи у истощенныхъ субъектовъ.

Хлоръ. Хлорная вода во многихъ случаяхъ гнойнаго воспаленія оказалась полезнымъ средствомъ. Бывали случаи выздоровленія отъ одного наружнаго примѣненія этого средства. Въ большинствѣ случаевъ одновременно оно назначалось внутрь. Хлорная вода употребляется въ чистомъ видѣ или-же разбавляется пополамъ или съ двумя частями воды.

Euphrasia. Это средство прописываютъ при офталміи новорожденныхъ, чаще при симптомахъ, описанныхъ въ предъидущей главѣ.

Hepar sulph. Это средство особенно показано, когда роговая оболочка поражена и изъязвлена. Вѣки *обыкновенно опухшія и судорожно закрываются, при открытіи же легко кровоточатъ и очень болѣзненны.* Выдѣленіе довольно значительное, желтовато-

бѣлаго цвѣта. Слезотеченіе, чувствительность къ свѣту сильныя. Боль пульсирующая и частая. Улучшеніе наступаетъ отъ теплоты, между тѣмъ какъ отъ малѣйшаго сквознаго вѣтра состояніе больного ухудшается. При сильномъ нагноеніи и скопленіи гноя въ передней камерѣ (hypopyon) Hepar особенно показанъ.

Mercurius. Употребляется при офталміи новорожденныхъ, которая сопровождается изъязвляющимъ выдѣленіемъ и обусловлена сифилитической лейкорреей. Это средство особенно показано при перелоѣ глазъ и гнойной офталміи у сифилитиковъ.

Почти всѣ препараты ртути примѣнялись (Mercur. corros., Mercur. solub., Mercur. praec. rubr.). Они отличаются другъ отъ друга только интенсивностью дѣйствія.

Nitri. acid. Это средство особенно показано при перелоѣ глазъ, съ опуханіемъ, твердостью и болѣзненностью вѣкъ. Соединительная оболочка инъецирована и опухшая; роговая оболочка изъязвлена; чувствительность къ свѣту и слезотеченіе значительны. Гнойное выдѣленіе, желтаго цвѣта, стекаетъ по щекамъ. Боли ухудшаются по ночамъ. Щеки опухшія и болѣзненныя.

Нѣсколько капель 1-го или 3-го разведенія на 20,0 воды можно одновременно примѣнять снаружи.

Pulsatilla. Главное средство при офталміи новорожденныхъ. *Norton* наблюдалъ хорошіе результаты отъ примѣненія Pulsatilla послѣ употребленія ляписа. Когда послѣ послѣдняго средства наступаетъ остановка (въ улучшеніи) болѣзни, тогда нѣсколько дозъ Pulsatilla ускоряютъ исцѣленіе.

Rhus tox. Примѣняется при офталміи новорожденныхъ, а также при гнойномъ воспаленіи у взрослыхъ, когда констатируютъ вышеописанные симптомы.

Sulph. Употребляется не такъ часто при гнойномъ воспаленіи, какъ при катарральномъ и пустулезномъ. Но Sulph. можетъ съ пользою быть примѣненъ при хронической формѣ офталміи новорожденныхъ, если конституціональные симптомы указываютъ на это лѣкарство.

Другія средства, какъ напр.: Lycopod., Natr. muriat., Cupr. al., Nux vom. рѣже показаны и поэтому мы на нихъ не остановимся.

3. *Conjunctivitis diphteritica et crouposa.*

(Дифтеритическое и крупозное воспаленіе соединительной оболочки).

Несмотря на то, что обѣ формы воспаленія существенно отличаются другъ отъ друга, мы ихъ будемъ описывать вмѣстѣ, такъ какъ лѣченіе ихъ во многихъ отношеніяхъ одинаковое. Тщательная чистота необходима такъ же, какъ при прочихъ формахъ, въ виду опасности зараженія. Если одинъ глазъ пораженъ, другой долженъ быть хорошо закрытъ. Не слѣдуетъ срывать ложныя пленки, такъ какъ это способствуетъ образованію изъязвленія, и вслѣдъ затѣмъ являются новыя пленки; напротивъ, отдѣлившіяся пленки должны быть самымъ тщательнымъ образомъ удалены. *Прижигающія и вяжущія средства, особенно при дифтеритической формѣ, противопоказаны.* Въ началѣ крупозной, а также дифтеритической формы пузырь со льдомъ приноситъ большую пользу, но когда и роговая оболочка поражена, то прекращаютъ примѣненіе его. Снаружи прописываютъ растворъ алкоголя (3,5 грм. на 60,0 воды) или 1% карболовый растворъ. При крупозной формѣ хлорная вода оказалась полезной.

Симптомы. Дифтеритическая форма характеризуется быстро свертывающимся экссудатомъ, который не только отлагается на наружной сторонѣ соединительной оболочки, но проникаетъ внутрь и въ субмукозную соединительную ткань. Отдѣленіе достаточно обильное, напоминающее кровяную сыворотку. Вѣки утолщены, опухшія, болѣзненныя, внутренняя поверхность ихъ желтая съ красными пятнами. Спустя 2—5 дней вѣки теряютъ свою твердость, дифтеритическій налетъ отдѣляется и въ видѣ небольшихъ клочьевъ плаваетъ въ серозномъ экссудатѣ; соединительная оболочка дѣлается красною, похожей на грануляціонную язву. Въ тяжелыхъ случаяхъ въ первые 48 часовъ роговая оболочка погибаетъ; она мутнѣетъ и омертвѣваетъ. Въ легкихъ же случаяхъ наступаетъ рубцовое сморщиваніе соединительной оболочки и появляется заворотъ вѣкъ, неправильное распредѣленіе рѣсницъ (Distichiasis) или же срощеніе вѣкъ.

Д-ръ Norton рекомендуетъ слѣдующія средства:

Acid. acet. Главное средство при *крупозномъ воспаленіи. Ложныя перепонки желтовато-бѣлаго цвѣта, крѣпко сидятъ*, такъ что удаленіе ихъ невозможно. Экссудатъ не проникаетъ въ ткань, какъ это бываетъ при дифтеритической формѣ.

Aconit. Примѣняютъ въ началѣ воспаленія. См. катарральный конъюнктивитъ.

Apis mellif. Это средство употребляется при крупозномъ воспаленіи и въ началѣ дифтеритическаго конъюнктивита. Вѣки красны и отечны, особенно верхнія, и наблюдаются сильный хемозисъ и жгучія, колющія боли. Больной сонливъ и не ощущаетъ жажды.

Argent. nitr. Употребляется въ стадіи бленорреи при обѣихъ формахъ воспаленія, когда выдѣленіе бываетъ обильное и гнойное. Примѣняютъ снаружи и внутрь.

Arsen. Назначаютъ кахектическимъ дѣтямъ, когда симптомы мышьяка сильно выражены. См. катарральный конъюнктивитъ.

Kali. bichr. Это средство показано какъ при крупозномъ, такъ и при дифтеритическомъ воспаленіи, когда клочья или нити ложныхъ перепонокъ свободно плаваютъ въ глазу, а также когда выдѣленіе тягучее и смѣшано со слезами.

Laches. Показано при наклонности къ кровотеченіямъ.

Merc. protojod. Самый лучшій препаратъ ртути во всѣхъ стадіяхъ болѣзни. Перепонки на соединительной и роговой оболочкахъ изъязвляются. Роговая оболочка богата сосудами; боли и чувствительность къ свѣту болѣе выражены, чѣмъ при Kali bichrom.

Phytolacca. Употребляется съ нѣкоторою пользою при дифтеритическомъ конъюнктивитѣ, сопровождающемся твердымъ отекомъ вѣкъ.

4. *Conjunctivitis trachomatosa et follicularis.*

(*Острое и хроническое трахоматозное или фолликулярное воспаленіе соединительной оболочки глаза*).

Эта форма воспаленія большею частью является слѣдствіемъ остатковъ бленорреи, особенно когда послѣдняя принимаетъ хроническое теченіе. По мнѣнію *Norton*'а причинами заболѣванія служатъ также вѣтеръ, пыль, дымъ и нечистоплотность. При этой формѣ зараженіе *тоже очень* опасно.

Симптомы. Соединительная оболочка вѣкъ краснаго цвѣта, опухшая и покрыта сѣробѣлыми или красноватыми грануляціями, которыя легко кровоточатъ. При продолжительности болѣзни грануляціи эти становятся хрящевидными, и соединительная оболочка глазъ пріобрѣтаетъ почти консистенцію хрящей (Trachoma).

Вѣки заворачиваются внутрь, такъ что рѣсницы касаются глазъ. Слѣдствіемъ этого раздраженія бываетъ: воспаленіе, помутнѣніе и изъязвленіе роговой оболочки, со всѣми сопутствующими симптомами. Гомеопатическое лѣченіе, по мнѣнію *Norton*'а, досихъ поръ дало очень мало успѣха; большая часть случаевъ чрезвычайно упорна, такъ что часто врачъ и паціентъ теряютъ терпѣніе.

Хотя внутренними средствами, повидимому, достигаются лучшіе результаты, чѣмъ наружными, тѣмъ не менѣе *Norton* совѣтуетъ прибѣгать къ наружнымъ средствамъ, если внутреннія мало помогаютъ. Онъ рекомендуетъ слѣдующія: 0,3 Acid. carbol. на 25,0 Glycerini; впослѣдствіи: Tannin 0,75 на 25,0 Glycerini. Д-ръ *Liedbeck* рекомендуетъ присыпку Alum. exsiccat. на внутреннюю поверхность вѣкъ, при чемъ через минуту слѣдуетъ смывать.

Какъ наружное, полезенъ также растворъ 0,3 грм. Zinc. sulf. на 30 грм. воды.

Одновременно съ наружными средствами примѣняютъ также внутреннія, руководствуясь симптомами:

Alumina. При хронической формѣ, сопровождающейся сухостью вѣкъ, особенно вечеромъ, жженіемъ, зудомъ и давленіемъ въ глазахъ, а также слипаніемъ вѣкъ по утрамъ. Верхнія вѣки вялыя, отвислыя. Прописываютъ низкое растираніе внутрь, одновременно съ наружнымъ примѣненіемъ Alum. exsiccat.

Apisin. Употребляется особенно въ началѣ болѣзни, когда соединительная оболочка вѣкъ покрыта бѣловатыми пузырьками и вѣки опухши.

Aurum met. или *muriat.* Служитъ хорошимъ средствомъ при трахомѣ съ pannus'омъ *) или безъ него. Ни одно средство не дало столько хорошихъ результатовъ какъ Aurum, хотя симптомы, благодаря которымъ оно показано, не отличается ничѣмъ характернымъ.

---

*) Pannus—опасное воспаленіе глаза, съ развитіемъ множества сосудовъ на роговой *оболочкѣ.*

Съ успѣхомъ примѣняется Aurum при изъязвленіяхъ роговой оболочки, которыя являются часто при pannus'ѣ.

Acid. carbol. Употребляется при хронической трахомѣ, особенно съ pannus'омъ (внутрь и снаружи).

Cupr. alum. Это средство употребляется при трахомѣ съ большимъ успѣхомъ, чѣмъ Cupr. sulph. Прикладываютъ его in substantia на грануляціи. Внутрь даются низкія разведенія.

Kali bichr. Примѣняютъ при трахомѣ съ pannus'омъ и при обильномъ отдѣленіи. Всѣ предметы кажутся красными. Краснота слизистой оболочки и чувствительность къ свѣту не особенно выражены, несмотря на изъязвленія роговой оболочки. Лежаніе на лицѣ приноситъ облегченіе. Наружное примѣненіе насыщеннаго раствора также приноситъ пользу.

Merc. praec. rubr. Пригоденъ при трахомѣ съ pannus'омъ, преимущественно въ хроническихъ случаяхъ, когда роговая оболочка покрыта pannus'омъ.

Merc. protojod. Примѣняютъ при трахомѣ съ pannus'омъ, когда глаза красные, болѣзненные, при чемъ наблюдаются чувствительность къ свѣту и ѣдкое отдѣленіе. Языкъ сзади обложенъ желтымъ налетомъ. Главное средство при поверхностныхъ изъязвленіяхъ роговой оболочки, покрытой pannus'омъ.

Natr. mur. Преимущественно полезно при фолликулярномъ конъюнктивитѣ въ старыхъ случаяхъ, особенно, когда предшествовало при жиганіе ляписомъ. Въ подобныхъ случаяхъ это средство приноситъ часто замѣтную пользу.

Nux vom. Это средство часто весьма пригдно въ началѣ гранулезнаго воспаленія и часто въ старыхъ случаяхъ трахомъ послѣ долгаго (аллопатическаго) лѣченія. Ухудшеніе по утрамъ служитъ главнымъ показаніемъ для примѣненія этого средства.

Rhus tox. Оно облегчаетъ интенсивность симптомовъ при гранулезномъ конъюнктивитѣ съ pannus'омъ, при сильной чувствительности къ свѣту и обильномъ слезотеченіи. Никакое средство не приноситъ столько пользы при слезотеченіи, какъ Rhus.

Thuja. Этимъ средствомъ достигнуты прекрасные результаты при трахоматозномъ конъюнктивитѣ, когда грануляціи большія, представляются въ видѣ сосочковъ и пузырей и вызываютъ жженіе

вѣкъ, при чемъ ночью наступаетъ ухудшеніе. Днемъ является свѣтобоязнь и глаза наполняются слезами.

Многія другія лѣкарства могутъ быть полезны, въ особенности указанныя при катарральномъ и гнойномъ воспаленіи соединительной оболочки, по крайней мѣрѣ, какъ промежуточныя средства. Слѣдуетъ руководствоваться свойственными имъ симптомами.

(Продолженіе слѣдуетъ).

Новости медицины.

Проф. *Binz* описываетъ нѣсколько случаевъ, доказывающихъ, что *слизистыя оболочки прямой кишки и влагалища обладаютъ въ значительной мѣрѣ способностью всасывать лѣкарственныя вещества.* Одинъ врачъ, желая избавиться отъ острицъ, сдѣлалъ себѣ клизму изъ раствора сулемы (1:1000), послѣдствіемъ чего было острое отравленіе ртутью. Въ другомъ случаѣ аптекарь, по недоразумѣнію, прибавилъ въ смѣсь, назначенную для клизмы, вмѣсто 15 капель опійной настойки, 15 граммъ — врачъ прописалъ просто 15, а аптекарь принялъ это за 15 грм.; послѣ первой же клизмы, содержавшей 5 грм. опія, больной погибъ при явленіяхъ отравленія морфіемъ. Въ Австріи 4 года тому назадъ былъ такой случай: врачъ, прописывая смѣсь для клизмы, прописалъ, по недосмотру, вмѣсто 3 грм. солянокислаго хинина, 3 грм. солянокислаго морфія; посовѣтовавшись со случайно бывшимъ въ аптекѣ докторомъ, который сказалъ: „конечно, пріемъ нѣсколько силенъ, но для наружнаго употребленія все-таки возможенъ" — аптекарь отпустилъ требуемое лѣкарство, назначенное для 6 клизмъ; послѣ первой же клизмы (0,5 грм. морфія), больной въ тотъ же день умеръ отъ отравленія; на судебномъ разбирательствѣ все дѣло вертѣлось на вопросѣ—признавать ли клистиры внутреннимъ средствомъ или нѣтъ? Спрошенный по этому поводу Вѣнскій медицинскій факультетъ отвѣтилъ, что клизма—средство наружное (?!),— и врачъ былъ оправданъ. По поводу этого отвѣта *Binz* замѣчаетъ, что въ Австріи прямая кишка считается органомъ внѣшнимъ, въ

Германіи же—внутреннимъ; описаны въ литературѣ случаи тяжелаго отравленія послѣ вливанія въ прямую кишку 1 литра $2^1/_2{}^0/_0$-го раствора карболовой кислоты. Въ одномъ случаѣ врачъ, прописывая хлоралгидратъ для клизмы, написалъ 40, забывъ поставить запятую послѣ 4, а аптекарь принялъ это за 40 грм., которые и отпустилъ; больной погибъ! Въ литературѣ описаны 4 случая отравленій вслѣдствіе всасыванія слизистой оболочкой влагалища; въ послѣднее время опытами *Coën*'а и *Levi* доказана всасывательная способность влагалища для іодистаго калія, іодоформа, салициловой кислоты, салола и антипирина. Въ виду всего этого становится понятнымъ, почему съ 1-го апрѣля 1895 г. въ Германіи лѣкарства для клизмъ, прописываемыя въ большихъ противъ означенныхъ въ фармакопеѣ количествахъ, будутъ отпускаться аптекарями лишь тогда, когда врачъ поставитъ восклицательный знакъ. („Berlin. klin. Wochenschrift"; „Врачъ", № 4, 1895 г.).

Рѣдкій случай отравленія опіемъ описываетъ *А. О. Земанъ*: полуторагодовому ребенку были прописаны порошки Довера по $^1/_4$ грана на пріемъ, каждые 2 часа. Вскорѣ послѣ этого у ребенка внезапно появились судороги, безпокойное и полусознательное состояніе. Предположенія другихъ врачей, что у ребенка появилось *Hydrocephalus acutus*, авторъ подтвердить не могъ, такъ какъ не было ни учащеннаго дыханія, ни рвоты, ни замедленія пульса, вслѣдствіе чего авторъ остановился на отравленіи опіемъ. Этотъ діагнозъ пріобрѣлъ болѣе основанія лишь на 4-й день болѣзни, когда у больного появилось характерное угнетенное состояніе съ частичнымъ парезомъ дыхательнаго центра и параличомъ пузыря. Дня 2 спустя, благодаря черному кофе и пузырю со льдомъ на голову, прошло и угнетенное состояніе, ребенокъ поправился вполнѣ.—Случай этотъ замѣчателенъ тѣмъ, что прежде появилось возбужденіе, длившееся 4 дня, а затѣмъ только наступило угнетенное состояніе. Повидимому почему либо произошло замедленіе во всасываніи морфія, между тѣмъ какъ тѣмъ временемъ дѣйствовали на организмъ ребенка другіе алкалоиды опія: тебаинъ, лауданинъ и друг., т. е. такъ называемые тетаническіе. („Военно-Медицинскій Журналъ", декабрь 1894 г.).

Свѣжевыжатый мясной сокъ—чрезвычайно важное питательное средство. Если же вкусъ крови мясного сока противенъ больному, то проф. *Ziemssen* прописываетъ *мороженное изъ мясного сока* посредствомъ прибавленія коньяка и ванильнаго сахара. Въ такой формѣ можно ввести 200 грм. мясного сока даже больнымъ, питающимъ отвращеніе къ пищѣ, въ особенности тифознымъ. Мясной сокъ приготовляется любымъ аптекаремъ, а мороженное—любой кондитерской. („München. medic. Woch."; „Еженедѣльникъ", № 7, 1895 г.).

Д-ръ *Михалкинъ* описываетъ *3 случая сѣдалищной невральгіи, излѣченной безъ возврата нитроглицериномъ.* Средство это было примѣнено во всѣхъ случаяхъ уже послѣ того, какъ безуспѣшно были испробованы соотвѣтственныя наружныя и внутреннія лѣкарства. Авторъ прописывалъ нитроглицеринъ слѣдующимъ образомъ: 1⁰/₀-го раствора нитроглицерина ½ драхмы, настойки стручковаго перца 1½ др., мятной воды 3 др.; пріемы начинались съ 5 капель этой смѣси, 3 раза въ сутки; по прошествіи 3 дней ихъ увеличивали вдвое: по 10 капель 3 раза въ сутки. Во всѣхъ случаяхъ благопріятный результатъ такого лѣченія началъ оказываться уже съ первыхъ же дней назначенія средства: боли уменьшались, приступы дѣлались рѣже, сонъ становился покойнѣе. Такое улучшеніе постепенно у всѣхъ 3 больныхъ перешло въ полное выздоровленіе, для чего потребовалось двумъ изъ этихъ больныхъ выпить около 3 склянокъ вышеупомянутой смѣси; при этомъ у больного, котораго авторъ наблюдалъ въ больницѣ, не было ни измѣненій со стороны пульса, ни тяжести въ головѣ. („Медицинское Обозрѣніе", 1894 г., № 14).

— Напрасно только авторъ не упоминаетъ, откуда явилась у него мысль примѣнить нитроглицеринъ (гомеопатическое средство—*Glonoin*) въ сѣдалищной невральгіи. Напрасно также авторъ не отрѣшился и въ этомъ случаѣ отъ излюбленной аллопатами привычки мѣшать основное лѣкарство съ другими — это совершенно лишне и только тормозитъ правильный ходъ лѣченія.

Хроника.

Государь Императоръ по всеподданнѣйшему докладу г. Министра Финансовъ, Сергѣя Юльевича Витте, въ 13 день января сего года, Всемилостивѣйше повелѣть соизволилъ: отпустить Обществу послѣдователей гомеопатіи, въ видахъ поощренія его человѣколюбивой дѣятельности, *двѣ тысячи рублей.*

Обыкновенное годичное общее собраніе С.-Петербургскаго Общества послѣдователей гомеопатіи состоится въ Воскресенье, 5-го марта, въ 2 часа дня въ помѣщеніи Городской Думы (подъѣздъ № 3 по Думской улицѣ). Предметы занятій:

1) Разсмотрѣніе годичнаго отчета о дѣйствіяхъ правленія Общества за 1894 г. (см. приложеніе).

2) Разсмотрѣніе и утвержденіе смѣты на 1895 г.

3) Избраніе двухъ новыхъ членовъ правленія на мѣсто выбывающихъ.

4) Избраніе членовъ ревизіонной коммиссіи и

5) Избраніе въ почетные члены Общества на основаніи § 7 устава.

---

25 февраля 1895 г. въ Субботу, въ 8 ч. вечера, въ г. Вильнѣ, въ залѣ Городской Думы должно было состояться *первое обыкновенное общее собраніе членовъ Виленскаго Общества послѣдователей гомеопатіи.*

Предметы занятій: 1) Выборъ предсѣдателя и секретаря общаго собранія на три года. 2) Докладъ предсѣдателя правленія: а) объ отчетѣ за 1894 г., б) о предполагаемыхъ расходахъ въ 1895 году и в) по вопросу объ открытіи въ г. Вильнѣ гомеопатической лѣчебницы. 3) Утвержденіе отчета за 1894 годъ или же назначеніе ревизіонной комиссіи. 4) Утвержденіе смѣты на 1895 годъ и 5) за отказомъ нѣкоторыхъ членовъ правленія и кандидатовъ къ нимъ, а равно за смертію Н. А. Ашуркова,— выборъ, изъ среды членовъ, новыхъ лицъ для пополненія личнаго состава *правленія.*

Освященіе новой гомеопатической аптеки въ г. Харьковѣ. 5-го февраля въ часъ дня въ присутствіи собравшихся гостей, членовъ мѣстнаго общества послѣдователей гомеопатіи и врачей-гомеопатовъ Е. Я. Дюкова и Н. В. Скарятина состоялось торжественное освященіе недавно открытой гомеопатической аптеки. Торжество освященія, начавшееся молебствіемъ, совершалъ священникъ Троицкой церкви о. Н. Любарскій, который предъ началомъ молебствія сказалъ прочувствованную рѣчь о высокомъ назначеніи медицины и въ частности гомеопатіи въ дѣлѣ облегченія страданій человѣчества. Послѣ молебствія былъ предложенъ завтракъ, во время котораго произнесено было много тостовъ за гомеопатію и ея послѣдователей.

Мы очень рады, что въ такомъ крупномъ центрѣ, какъ Харьковъ, устроена наконецъ гомеопатическая аптека, въ которой давно ощущалась надобность. Имя владѣльца ея, провизора Ф. П. Насальскаго, опытнаго фармацевта-гомеопата служитъ ручательствомъ, что приготовленіе и отпускъ въ ней гомеопатическихъ лѣкарствъ будутъ исполняться добросовѣстно и аккуратно. Желаемъ аптекѣ полнаго процвѣтанія и надѣемся, что дѣятельность ея послужитъ къ развитію и упроченію гомеопатіи въ г. Харьковѣ.

Съ удовольствіемъ заимствуемъ изъ „Школьнаго Обозрѣнія“ (№№ 1—2), педагогическаго органа, нижеслѣдующій фельетонъ, какъ нельзя лучше характеризующій современныхъ двигателей офиціальной „науки“.

Петербургскіе наброски.

(Опереточная медицинская наука).

Если вы, читатель, прогуляетесь по улицамъ, расположеннымъ невдалекѣ отъ военно-медицинской академіи, то вы замѣтите десятки военныхъ и всякихъ другихъ врачей, то входящихъ въ разныя лабораторіи, то выходящихъ изъ нихъ. Лица—утомленныя, одежда—лабораторная, т. е. старенькая, истрепанная. —Что это за врачи?—невольно спросите вы себя.—Это врачи, *по словамъ „Нов.“, „дѣлающіе“* науку.

Изъ разныхъ концовъ нашего обширнаго отечества ежегодно съѣзжаются въ университетскіе центры молодые и уже „не такъ молодые“ врачи для того, чтобы двигать науку (которая, было, начала уже останавливаться), и, двинувши ее, а также получивши соотвѣтственныя письменныя удостовѣренія за соотвѣтствующимъ „подписомъ“, претерпѣвши не мало всевозможныхъ невзгодъ, вернуться домой съ сознаніемъ, что наука, благодаря Бога, не остановилась, и что можно продолжать прежнюю лямку — прописывать лѣкарства и рѣзать разныя благородныя и неблагородныя части грѣховнаго человѣческаго тѣла. Передъ экзаменами солидныхъ лѣтъ человѣкъ сразу превращается въ мальчишку. Онъ принимается за зубрежъ безконечнаго множества наукъ: физіологія, гистологія, эмбріологія, бактеріологія, фармакологія, офталмологія, сифилидологія, гинекологія; затѣмъ психіатрія, педіатрія, отіатрія и т. д. и т. д. Право, я никогда не рѣшался пересчитать все число наукъ, которыя долженъ „превзойти“ этотъ несчастный мученикъ бумажки. Но превзойти—это еще куда ни шло! А вотъ экзаменоваться? Экзаменаторъ частенько лѣтъ на десяточекъ моложе экзаменующагося, да притомъ и въ наукѣ не очень прытокъ. Начинаетъ такой профессоръ „куражиться“ надъ почтенными медицинскими куколками и „рветъ“ ихъ немилосердно. И бѣдныя куколки ходятъ и ходятъ переэкзаменовываться, пока наконецъ экзаменаторъ не успокоится и не „пропуститъ“. И вотъ изодранныя куколки, послѣ всѣхъ этихъ испытаній, уже готовы сбросить тяготѣвшую на нихъ оболочку, готовы расправить крылышки... Но нѣтъ! Расправить крылышки еще нельзя, ибо хотя означенная куколка всѣ „испытанія“ мужественно выдержала, но диссертаціи на полученіе степени бабочки еще не представила, а посему: хотя ей, куколкѣ, и предоставляется... тѣмъ не менѣе, она, куколка, обязуется... и т. д. Вотъ тутъ-то начинается жесточайшая и несравненнѣйшая изъ всѣхъ мукъ. Человѣку нужно во что-бы то ни стало „двинуть науку“. Хочешь не хочешь, можешь не можешь—а двигай, потому что иначе никакъ невозможно.—Но, вѣдь это легко сказать: „двигай!“ А какъ ее двигать!—*думаетъ бѣдная куколка*—я и на профессоровъ своихъ смо-

трю, да что-то не вижу, чтобы опи очень ужъ двигали эту науку! Вызубрить пятьдесятъ наукъ—это еще куда ни шло, но двигать науку?!. Да съ какого ее мѣста двинуть, да за какую точку взяться? Начинается хожденіе по мытарствамъ для розысканія этой точки. Бѣдный „докторантъ" предпринимаетъ путешествія во всѣ лабораторіи, во всѣ клиники, по всѣмъ профессорамъ,— Толцыте и отверзется вамъ!

Но тутъ дѣло плохо; отверзаются-то двери довольно легко, не менѣе легко врачъ исчезаетъ за отверстыми дверьми, но оттуда раздаются разговоры, въ такомъ, примѣрно, родѣ:—Вамъ что угодно?.. — слышится небрежный, утомленный голосъ профессора.—Я, г. профессоръ, пришелъ... попросить у васъ... работу... для... диссертаціи.—Работу?. Нѣтъ, знаете-ли, я работъ для диссертацій не даю, потому что я требую отъ лицъ, работающихъ у меня, серьезной, солидной подготовки, а наши врачи.., знаете-ли, простите меня за откровенность, не подготовлены къ тому, чтобы научно работать... Врачъ переминается съ ноги на ногу. — Можетъ быть... какую-нибудь простенькую...— Нѣтъ, нѣтъ! Это, вообще, противъ моихъ принциповъ! Да и притомъ у меня теперь нѣтъ свободныхъ мѣстъ; вотъ вы обратитесь къ профессору N: у него, навѣрное, удастся.—Я бы съ удовольствіемъ... но видите, г. профессоръ, я по предмету профессора N. совсѣмъ никакой подготовки не имѣю, по вашему-же предмету я кое-что дѣлалъ и кое-что знаю... Профессоръ смотритъ нѣсколько иронически на врача.—Да? Кое-что знаете? Очень пріятно! Но, къ сожалѣнію, въ настоящую минуту у меня нѣтъ даже темы для работы... Впрочемъ... я подумаю. Зайдите такъ недѣльки черезъ полторы. Врачъ отправляется къ другому профессору. То же самое. Затѣмъ къ третьему и т. д. И нигдѣ не можетъ найти себѣ пріюта—вездѣ говорятъ ему одно и то-же. Особенно много важности напускаютъ на себя профессора, очутившіеся на кафедрахъ по недоразумѣнію. У нихъ врачъ не найдетъ себѣ мѣста, потому что у нихъ, видите-ли, только послѣднія слова науки культивируются, а бѣдный провинціальный врачъ очень плохъ по части культивированія „послѣднихъ словъ" науки. Но это-бы еще ничего—бѣда въ томъ, что врачъ-то явился въ

университетскій городъ на послѣднія собранныя крохи, или отправленъ „для усовершенствованія“ на одинъ годъ. Срокъ истекаетъ, „власти“ требуютъ назадъ, а профессора не пускаютъ. Приходится возвращаться „безъ бумажки“, а безъ нея ходу не дадутъ. Если-же онъ пріѣхалъ на свои кровныя, то въ скоромъ времени у него наступаетъ моментъ, когда „кушать нечего“. Долго-ли, коротко-ли мается бѣдный человѣкъ, но, въ счастливомъ случаѣ, онъ, наконецъ, пристраивается, находитъ благодѣтеля-профессора. Даютъ ему тему: работай. И вотъ начинается „двиганіе“ науки! Какія темы!.... Вѣдь вы подумаете, что я шучу, если я вамъ назову эти темы; но я, право, не шучу, вотъ напр., одна изъ нихъ. Извѣстно, что если человѣку не давать ѣсть, то онъ, въ концѣ концовъ, умретъ. Ну, а что будетъ, если человѣку давать ѣсть, но мало? Онъ разумѣется, будетъ худѣть, уменьшаться въ вѣсѣ, всѣ функціи его организма будутъ менѣе энергичны. Кажется, что здѣсь нѣтъ почвы для научнаго изслѣдованія? Но оказывается, что не такъ смотрятъ нѣкоторые профессора-врачи: они считаютъ, что этотъ вопросъ нужно изслѣдовать. И вотъ назначается докторанту работа: возьмите здороваго человѣка и пробуйте кормить его *чернымъ* хлѣбомъ. Словомъ, посадите его на хлѣбъ и воду, при чемъ хлѣба давайте ему вволю. Что изъ сего выйдетъ?—Что-же тутъ изслѣдовать? —недоумѣваетъ бѣдный докторантъ. — Какъ что?—возмущается профессоръ.—Изслѣдуйте пищевареніе, дыханіе, пульсъ, выдѣленія, обмѣнъ веществъ—словомъ, все, что, вообще, можно изслѣдовать! Нечего дѣлать — врачъ принимается за изслѣдованіе и черезъ нѣкоторое время появляется „работа“, изъ которой можно вывести, что голоданіе вызываетъ уменьшеніе въ вѣсѣ и ослабленіе всѣхъ функцій организма. Цифръ приведено безконечное множество: дыхательныхъ движеній утромъ—столько-то, и вечеромъ — столько-то (напр., двумя вдохами больше); пульсъ утромъ—такой-то, а вечеромъ — такой-то; далѣе слѣдуютъ страшныя слова: мочевины—столько-то, фосфатовъ—столько-то, хлоридовъ—столько-то, сульфатовъ—столько-то и сѣрно-эфирныхъ кислотъ (это ужъ высшая ученость!) столько-то. Выводъ: если человѣка не кормить, то онъ истощается. Засимъ докторантъ въ

своемъ „трудѣ“ прибавляетъ: „въ заключеніе позволю себѣ выразить свою глубокую благодарность глубокоуважаемому профессору такому-то, его ассистентамъ такому-то и такому-то, моему многоуважаемому товарищу такому-то, помогавшему мнѣ при „постановкѣ“ опытовъ, и студентамъ такимъ-то, любезно согласившимся подвергнуться довольно непріятному ряду опытовъ „въ интересѣ науки!“ Профессору выражается, конечно, благодарность въ превосходной степени, какъ за самую *идею* работы, такъ и за совѣты и помощь, которыми докторантъ пользовался во время веденія своего труда. Вы думаете, что этимъ дѣло кончилось? Нѣтъ! Является другой докторантъ и ему профессоръ даетъ *новую* работу. Видите-ли, collega (такъ профессора называютъ докторовъ даже во время „проваливанія“ ихъ на экзаменѣ: „collega, вы ничего не знаете!“), такой-то врачъ кормилъ людей *чернымъ* хлѣбомъ; но для того, чтобы „исчерпать“ и „обобщить“ вопросъ, покормите-ка вы людей *бѣлымъ* хлѣбомъ и посмотрите, что изъ этого выйдетъ.—Да будетъ то-же самое!—думаетъ про себя докторантъ, но профессору съ осторожностью говоритъ: „Какъ вы полагаете, г. профессоръ, можно-ли здѣсь ожидать большихъ разницъ? Не получимъ-ли *мы* тѣхъ-же результатовъ, что и докторъ такой-то?“.—„Ну, collega, этого мы ничего не знаемъ! Хлѣбъ, знаете, черный и хлѣбъ бѣлый... это... разница! A priori тутъ ничего нельзя сказать. Мы—экспериментаторы!.. Только постановка опыта рѣшаетъ вопросы! Да-съ“!—И докторантъ добываетъ себѣ нѣсколько студентовъ, любезно соглашающихся „страдать ради науки“, или же служителей, привыкшихъ „страдать“ (при условіи полученія за свои страданія нѣкоторой мзды) и опять начинается та-же исторія: мочевины — столько-то, хлоридовъ — столько-то и т. д., и т. д. Въ заключеніе работы—выводъ: если человѣка кормить однимъ *бѣлымъ* хлѣбомъ, то человѣкъ истощается. А затѣмъ слѣдуютъ благодарности—профессору, ассистентамъ, многоуважаемому товарищу и проч. лицамъ. Иногда бываютъ еще большіе курьезы: врачъ, стремящійся доказать, что отъ голоданія человѣкъ истощается, вдругъ почувствуетъ страхъ, что кто-либо раньше его выскажетъ эту совершенно *новую* истину и подтвер-

дить ее неменьшимъ количествомъ талантливыхъ цифровыхъ данныхъ (мочевины—столько-то, хлоридовъ—столько-то), и потому считаетъ нужнымъ сдѣлать *предварительное сообщенiе.* И вотъ, на страницахъ какого-либо изъ медицинскихъ журналовъ появляется предварительное сообщенiе изъ лабораторiи профессора такого-то. Вы подумаете, читатель, что это фантазiя? Увѣряю васъ—это чистѣйшая истина. На-дняхъ, въ одномъ изъ весьма почтенныхъ медицинскихъ органовъ (nomina odiosa sunt), я натолкнулся, именно, на такое „предварительное сообщенiе". Вы скажете, что такихъ работъ немного, заподозрите меня, пожалуй, въ пристрастiи. А я отвѣчу вамъ на это фактами. Въ томъ-же самомъ почтенномъ медицинскомъ журналѣ я наталкиваюсь на другое „научное" изслѣдованiе изъ лабораторiи профессора такого-то. Какъ вы думаете, о чемъ въ этомъ изслѣдованiи серьезно трактуется. О томъ, что если больному полезно глотать ледъ и глотать лѣкарства, то можно замораживать самыя лѣкарства. Какъ будто-бы не проще принять лѣкарство и затѣмъ проглотить ледъ? Но далѣе авторъ глубокомысленно доказываетъ, что если рѣки не загрязнены, то можно брать ледъ изъ рѣкъ (разумѣется, зимою), если-же рѣчная вода грязна, то нужно искусственно приготовить ледъ; для приготовленiя льда авторъ рекомендуетъ приборъ, даетъ рисунокъ прибора, весьма подробно описываетъ его. Вы думаете—что либо новое? Нѣтъ—это просто тотъ-же приборъ, который употребляется для приготовленiя мороженаго. Въ заключенiе, авторъ переписываетъ изъ учебника физики рецепты охладительныхъ смѣсей. И это—научная работа, вышедшая изъ лабораторiи профессора. Лишенная всякаго содержанiя, эта работа богата, однако, однимъ: грубыми научными ошибками. Я ихъ не указываю потому, что онѣ не интересны для обыкновеннаго читателя. Невольно является вопросъ: кого винить? Разумѣется, не бѣдныхъ врачей, которые volens-nolens должны двигать науку. Въ загражденiи науки такимъ хламомъ виноваты профессора; въ особенности тѣ изъ профессоровъ новѣйшей формацiи, которые сами выѣхали въ люди на подобномъ хламѣ, сами въ свое время печатали работы вродѣ вышецитированныхъ; нужно винить и установившiйся обычай, въ силу котораго врачъ, для полученiя

мѣста старшаго врача, мѣста—отнюдь не требующаго самостоятельной *научной* дѣятельности, долженъ во что бы то ни стало двигать науку. Вмѣсто науки—получается нѣчто вполнѣ опереточное.

„Сторонній Наблюдатель" пишетъ намъ:

Не вѣрится, а видится и слышится
И такъ смѣшно, смѣшно!

Межъ тѣмъ, какъ учреждаются общества послѣдователей гомеопатіи, которыхъ насчитывается уже около десяти, межъ тѣмъ, какъ основываются всюду гомеопатическія аптеки, коихъ тоже можно насчитать около полутора десятка, межъ тѣмъ, какъ въ Петербургѣ строится гомеопатическая больница, на которую блаженной памяти Императоръ Александръ III-й пожертвовалъ пять тысячъ рублей, межъ тѣмъ, какъ издается журналъ гомеопатическаго лѣченія, вотъ уже около 25 лѣтъ, межъ тѣмъ какъ читались публичныя лекціи и велись пренія по гомеопатіи, межъ тѣмъ, какъ напечатано огромное количество сочиненій переводныхъ и оригинальныхъ по гомеопатіи, мы слышимъ вотъ уже чуть ли не четверть вѣка все то же сужденіе, крайне глубокомысленное и ярко освѣщающее своего автора: невѣжество, шарлатанство, отреченіе отъ науки, можно ли праздновать пятидесятилѣтній юбилей существованія невѣжества; мы видимъ какъ профессоръ Роздаевскій, нынѣ уже отошедшій въ вѣчность[1]), силится доказать, что тотъ Беконъ, кому слѣдуютъ на индуктивномъ пути гомеопаты, не настоящій, что олигодинамизмъ доказываетъ ничтожность гомеопатіи, словомъ что все то, что черно—то бѣло, мы вдругъ, недоумѣвая, смотримъ, какъ накладывается грозное Veto на задуманное новое изданіе, кажется четвертое, лѣчебника Дерикера.

„Гдѣ же здравый смыслъ, гдѣ же справедливость?
„Меркурій тутъ вскричалъ, забывши всю учтивость.

. . . .

---

[1]) Врачъ № 1, стр. 28, 1895.

Некрологъ.

† *Д-ръ Н. А. Ашурковъ.*

Виленское общество послѣдователей гомеопатіи понесло чувствительную утрату въ лицѣ скоропостижно скончавшагося въ г. Вильнѣ, 11 января, отъ разрыва сердца, врача-гомеопата Николая Александровича Ашуркова.

Происходя изъ дворянъ Ярославской губ., покойный въ 1854 году кончилъ курсъ наукъ въ Императорской медико-хирургической академіи и вступилъ на службу по военно-медицинскому вѣдомству, которую продолжалъ въ теченіе 38 лѣтъ. Во время турецкой кампаніи Н. А. находился въ дѣйствующей арміи, гдѣ завѣдывалъ главнымъ перевязочнымъ пунктомъ, и за перевязку раненыхъ подъ выстрѣлами непріятеля и принятыя мѣры къ прекращенію тифозной эпидеміи награжденъ орденами Св. Владиміра съ мечами 4 степени и Анны 2 степени, и съ чиномъ Статскаго Совѣтника былъ назначенъ дивизіоннымъ врачемъ 35 пѣхотной дивизіи. Съ 1880 года покойный занималъ должность главнаго врача Луцкаго военнаго госпиталя, гдѣ съ успѣхомъ примѣнялъ гомеопатическій методъ лѣченія. Здѣсь также за ревностное и умѣлое исполненіе служебныхъ обязанностей онъ постоянно былъ награждаемъ похвалами начальства и орденомъ Св. Владиміра 3 степени. Солдаты, за ласковое обращеніе съ ними, называли его не иначе какъ „отцомъ“.

Въ 1891 году Н. А. вышелъ въ отставку и поселился въ г. Вильнѣ, гдѣ занялся исключительно гомеопатическимъ методомъ лѣченія и имѣлъ много паціентовъ, оплакивающихъ нынѣ хорошаго врача и душевнаго человѣка. Н. А. умеръ на 67 году жизни и похороненъ въ г. Вильнѣ на Антокольскомъ кладбищѣ. Покойный оставилъ многочисленную семью, которая лишилась въ немъ рѣдкаго отца и мужа.

Кромѣ вѣнковъ отъ благодарныхъ паціентовъ, на гробъ его возложенъ былъ вѣнокъ отъ Виленскаго общества послѣдователей гомеопатіи.

Миръ праху твоему, честный труженикъ!

Отчетъ Правленія С.-Петербургска

послѣдователе

за 1

ПРИХОДЪ.

Остатокъ наличныхъ денегъ отъ 1893 года . . .		82 р. 54 к.
Въ отчетномъ году поступило:		
Ст. 1. Членскихъ взносовъ:		
Отъ гг. Почетныхъ членовъ . . .	100 р.	
Отъ гг. Дѣйствительныхъ членовъ .	1014 »	
		1114 » — »
Ст. 2. Пожертвовано разными лицами		172 » 35 »
Ст. 3. Процентовъ на % бумаги		1999 » 49 »
Ст. 4. Кружечнаго сбора		204 » 39 »
Ст. 5. Платы за 15335 [1]) посѣщеній лѣчебницы . . .		4600 » 50 »
Ст. 6. Отъ продажи лѣкарствъ		42530 » 35 »
Ст. 7. Отъ продажи книгъ . . . . , .		2315 » 05 »
Ст. 8. Случайныхъ поступленій (получено за собранное на больничномъ участкѣ сѣно)		150 » — »

Итого 53168 р. 67 к.

[1]) Сверхъ того сдѣлано 12485 посѣщеній неимущими больными, ко-... ...орымъ отпущено лѣкарствъ на сумму 5483 р. 05 к.

готворительнаго Общества
[...]ЕОПАТІИ
[...]ъ.

РАСХОДЪ.

Ст. 1.	Наемъ помѣщенія съ отопленіемъ	6300 р. — к.	
Ст. 2.	Нотаріальный расходъ по найму помѣщенія	189 » 75 »	
Ст. 3.	Освѣщеніе помѣщенія	432 » 98 »	
Ст. 4.	Ремонтъ помѣщенія	56 » — »	
Ст. 5.	Налоги, пошлины и свидѣтельства	166 » 33 »	
Ст. 6.	Страхованіе имущества	40 » 35 »	
Ст. 7.	Храненіе и страхованіе % бумагъ	3 » 70 »	
Ст. 8.	Покупка мебели и ремонтъ ея	382 » 20 »	
Ст. 9.	Покупка и ремонтъ хозяйственной посуды и бѣлья	218 » 04 »	
Ст. 10.	Канцелярскіе расходы	241 » 15 »	
Ст. 11.	Почтовые расх. (письма и посылки)	2745 » 86 »	
Ст. 12.	Типографскіе расходы	3332 » 85 »	
Ст. 13.	Вознагражденіе врачей за дежурства	2265 » — »	
Ст. 14.	Вознагражденіе врача за переписку съ больными	300 » — »	
Ст. 15.	Вознагражд. Помощн. Секретаря	1000 » — »	
Ст. 16.	Жалованье и содержаніе служащихъ въ аптекѣ	7885 » — »	
Ст. 17.	Плата прислугѣ и содержаніе ея	2000 » 10 »	
Ст. 18.	Покупка аптечныхъ матеріаловъ, медикаментовъ, аппаратовъ, посуды и расходъ по отпуску лѣкарствъ	12179 » 74 »	
Ст. 19.	Изданіе книгъ и брошюръ и покупка ихъ	688 » 18 »	
Ст. 20.	Разные случайные и мелочные расходы	107 » 75 »	
			40534 р. 98 к.

По больницѣ въ память Императора Александра II-го:

Ст. 21.	Оцѣночный сборъ	7 р. 45 к.	
Ст. 22.	Земляныя, садовыя, плотничныя работы и пилка дровъ	848 » 80 »	
Ст. 22.	Покупка хозяйственныхъ приборовъ и вещей	17 » 60 »	
Ст. 23.	Содержаніе дворниковъ	883 » — »	
			1756 р. 85 к.
		Итого	42291 р. 83 к.
	Употреблено на покупку % бумагъ на 9000 нариц. рублей		9099 » 52 »
	Къ 1-му января 1895 г. въ наличныхъ деньгахъ *осталось*		1777 » 32
			53168 р. 6[...]

ПРОЦЕНТНЫЯ БУМАГИ.

Къ 1-му января 1894 г. въ кассѣ Общества оставалось % бумагъ по нарицательной цѣнѣ . .	50050 р. — к.
Въ отчетномъ году пріобрѣтено покупкою, по нарицательной цѣнѣ.	9000 » — »
Итого . .	59050 р. — к.

Къ 1-му января 1895 г. состоитъ:	
Въ % бумагахъ по нарицательной цѣнѣ . . . . (что составляло по курсу 31 декабря 1894 года 57255 р. 25 к.).	59050 р. — к
Въ наличныхъ деньгахъ	1777 » 32 »
А всего .	60827 р. 32 к.

Кромѣ того Общество имѣетъ: 1) участокъ земли въ 7806⅓ кв. с., составляющій цѣнность съ выведеннымъ на немъ каменнымъ двухъ-этажнымъ зданіемъ больницы и со включеніемъ всѣхъ расходовъ по его устройству 75986 р. 15 к.; 2) книгъ по дѣйствительной стоимости на 5602 р. 58 к.; 3) мебели и прочей движимости по покупной цѣнѣ на 6503 р. 10 к.; 4) аптеку, застрахованную въ 7500 р. и 5) пожертвованную библіотеку изъ сочиненій относящихся къ гомеопатіи.

ОТЧЕТЪ

Правленія С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества послѣдователей гомеопатіи по суммамъ больницы въ память Императора Александра II-го, устраиваемой по мысли и при матеріальномъ содѣйствіи гг. инженеровъ Путей Сообщенія, за 1894 годъ.

ПРИХОДЪ.

Остатокъ наличныхъ денегъ отъ 1893 г. . . .	47 р. 11 к.
Въ отчетномъ году поступило:	
Получено по духовному завѣщанію графини А. А. Гейденъ. (Сумма эта составляетъ часть 15000 р., завѣщанныхъ Обществу покойною графинею А. А. Гейденъ, остальная же часть получена % бумагами).	660 » 25 »

Пожертвованій:

а) отъ Протоіерея Кронштадтскаго собора отца Іоанна Ильича Сергіева	200 р. — к.	
б) Доставлены докт. Павл. Вас. Соловьевымъ отъ нѣсколькихъ лицъ, пожелавшихъ остаться неизвѣстными . . . . (изъ нихъ 3400 р. на церковь)	5870 » — »	
в) отъ М. Е. Фокиной	1000 » — »	
г) отъ А. И. Сабиръ	100 » — »	
д) отъ А. Д. Саломирской . . .	100 » — »	
е) отъ А. И. Москвиной	100 » — »	
ж) отъ кружка дамъ-гомеопатовъ, выручившихъ отъ розыгранныхъ ими въ лотерею своихъ рукодѣлій	180 » — »	
і) отъ разныхъ лицъ	259 » 50 »	
		7809 р. 50 »
Высыпано изъ кружекъ (для пожертвованій) Общества. .		578 » 40 »
Получено % на процентныя бумаги		6361 » 14 »
Получено доплаты по конверсіи % бумагъ		116 » 30 »
		15572 р. 70 к.
Выручено отъ продажи % бумагъ на 11200 нарицательныхъ рублей		11086 » 47 »
Итого . .		26659 р. 17 к.

РАСХОДЪ.

Уплочено за храненіе и страхованіе % бумагъ . . .	9 р. 80 к.
Употреблено на покупку % бумагъ на 6300 нарицательныхъ рублей	6306 » 80 »
Уплочено за устройство водопровода	100 » — »
Уплочено за плиту для панели	546 » 75 »
Уплочено за чугунныя форточки	218 » 50 »
Уплочено подрядчику за штукатурныя и плотничныя работы по больницѣ	19000 » — »
Вознагражденіе десятника, наблюдавшаго за рабочими при постройкѣ	415 » — »
Итого . .	26596 р. 85 к.
Къ 1-му января 1895 г. въ наличныхъ деньгахъ осталось.	62 » 32 »
	26659 р. 17 к.

СЧЕТЪ ПРОЦЕНТНЫХЪ БУМАГЪ.

Къ 1-му января 1894 г. въ кассѣ больницы оставалось % бумагъ по нарицательной цѣнѣ		123750 р. — к.
Въ отчетномъ году пріобрѣтено покупкою	6300 р.	
Пожертвовано полковникомъ Ѳ. В. Тарловскимъ	10000 »	
Пожертвовано неизвѣстнымъ лицомъ . .	100 «	
Получено по духовному завѣщанію графини А. А. Гейденъ.	14000 »	
Эти % бумаги по курсу дня передачи, съ % по текущимъ къ нимъ купонамъ, составили сумму 14316 р. 75 к., каковая сумма съ полученными наличными деньгами 660 р. 25 к. и съ расходомъ по пересылкѣ — 23 р. составила 15000 р., завѣщанные Обществу покойною графинею А. А. Гейденъ).		
Получено взамѣнъ представленныхъ для конверсіи % бумагъ на 60000 нарицат. руб., билетовъ Государственной 4% ренты на сумму	66000 »	96400 » — »
		220150 р. — к.
Въ отчетномъ году продано	11200 »	
Представлено въ Государственный Банкъ для конверсіи	60000 »	71200 » — »
Къ 1-му января 1895 г. осталось		148950 р. — к.

Всѣ означенныя % бумаги хранятся: 1 билетъ 1-го внутренняго съ выигрыш. займа сер. 10509, № 33 [1]), одинъ билетъ 2-го такого же займа сер. 18544, № 42, одинъ закладной съ выигрышами листъ Государственнаго Дворянскаго Земельнаго Банка сер. 13487, № 49, облигаціи внутр. консолид. $4^{1}/_{2}$% желѣзнодорожнаго займа 2 вып. 1892 г. на 10000 р., закладные $4^{1}/_{2}$% листы Дворянскаго Земельнаго Банка на 4000 р., Государств. 4% рента на 2200 р., закладные листы Харьковскаго Земельнаго Банка на 4500 р.— билеты 5% желѣзнодорожной ренты на 64000 р. и Государ. 4% ренты на 63900 р. —въ Государственномъ Банкѣ.

Къ 1-му января 1895 г. состоитъ въ % бумагахъ по нарицательной цѣнѣ	148950 р. — к.
(что составляло по курсу 31-го декабря 1894 г.— 147549 р. 50 к.).	
Въ наличныхъ деньгахъ	62 » 32 »
А всего . .	149012 р. 32 к.

---

[1]) Билетъ этотъ полученъ въ замѣнъ вышедшаго въ 1894 г. въ тиражъ погашенія сер. 05060, № 1.

Предсѣдатель Правленія А. *Базилевскій.*

Члены: *П. Фадѣевъ, Д. Цикельнъ, В. Ивохинъ, К. Кладо.*

ретарь и Казначей: *П. Соловьевъ.*

ГОДЪ V. 1895. № 4.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Правда о гомеопатіи.

Посмертная брошюра американскаго врача д-ра Голькомба (William H. Holcombe).

Предисловіе переводчика.

Въ ноябрѣ 1893 г. внезапно скончался въ Новомъ Орлеанѣ д-ръ Голькомбъ, въ лицѣ котораго гомеопатія лишилась одного изъ своихъ выдающихся представителей. Въ изданной мною книжкѣ *Простыя бесѣды о великой истинѣ* я привелъ извлеченіе изъ брошюры, въ которой онъ описалъ свой переходъ къ гомеопатіи. Пополняю эти свѣдѣнія нѣкоторыми біографическими замѣтками объ этомъ способномъ и достойномъ врачѣ.

Голькомбъ родился въ Линчбургѣ, въ штатѣ Виргинія, 29 мая 1825 г. Отецъ его былъ врачъ, отличавшійся безукоризненною честностью, прямотою и благородствомъ характера. Мать его была умная, высоконравственная женщина. Несмотря на слабость здоровья, она примѣрно воспитала, въ духѣ благочестія, шестерыхъ сыновей, оказывая на нихъ самое благотворное вліяніе. Когда Уильяму Голькомбъ минуло семнадцать лѣтъ, родители его отпустили на волю всѣхъ рабовъ, и, отказавшись отъ богатаго наслѣдства, отправились на житье на дальній западъ, въ Индіану. Въ 1847 г. молодой Голькомбъ, получившій уже основательное

СЧЕТЪ ПРОЦЕНТНЫХЪ БУМАГЪ.

Къ 1-му января 1894 г. въ кассѣ больницы оставалось % бумагъ по нарицательной цѣнѣ		123750 р. — к.
Въ отчетномъ году пріобрѣтено покупкою	6300 р.	
Пожертвовано полковникомъ Ѳ. В. Тарловскимъ	10000 »	
Пожертвовано неизвѣстнымъ лицомъ . .	100 «	
Получено по духовному завѣщанію графини А. А. Гейденъ.	14000 »	
Эти % бумаги по курсу дня передачи, съ % по текущимъ къ нимъ купонамъ, составили сумму 14316 р. 75 к., каковая сумма съ полученными наличными деньгами 660 р. 25 к. и съ расходомъ по пересылкѣ — 23 р. составила 15000 р., завѣщанные Обществу покойною графинею А. А. Гейденъ).		
Получено взамѣнъ представленныхъ для конверсіи % бумагъ на 60000 нарицат. руб., билетовъ Государственной 4% ренты на сумму	66000 »	96400 » — »
		220150 р. — к.
Въ отчетномъ году продано	11200 »	
Представлено въ Государственный Банкъ для конверсіи	60000 »	71200 » — »
Къ 1-му января 1895 г. осталось		148950 р. — к.

Всѣ означенныя % бумаги хранятся: 1 билетъ 1-го внутренняго съ выигрыш. займа сер. 10509, № 33 [1]), одинъ билетъ 2-го такого же займа сер. 18544, № 42, одинъ закладной съ выигрышами листъ Государственнаго Дворянскаго Земельнаго Банка сер. 13487, № 49, облигаціи внутр. консолид. 4½% желѣзнодорожнаго займа 2 вып. 1892 г. на 10000 р., закладные 4½% листы Дворянскаго Земельнаго Банка на 4000 р., Государств. 4% рента на 2200 р., закладные листы Харьковскаго Земельнаго Банка на 4500 р.— билеты 5% желѣзнодорожной ренты на 64000 р. и Государ. 4% ренты на 63900 р. —въ Государственномъ Банкѣ.

Къ 1-му января 1895 г. состоитъ въ % бумагахъ по нарицательной цѣнѣ	148950 р. — к.
(что составляло по курсу 31-го декабря 1894 г.— 147549 р. 50 к.).	
Въ наличныхъ деньгахъ	62 » 32 »
А всего . .	149012 р. 32 к.

---

[1]) Билетъ этотъ полученъ въ замѣнъ вышедшаго въ 1894 г. въ тиражъ погашенія сер. 05060, № 1.

Предсѣдатель Правленія А. *Базилевскій.*

Члены: *П. Фадѣевъ, Д. Цикельнъ, В. Ивохинъ, К. Кладо.*

Секретарь и Казначей: *П. Соловьевъ.*

ГОДЪ V. 1895. № 4.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Правда о гомеопатіи.

Посмертная брошюра американскаго врача д-ра Голькомба (William H. Holcombe).

Предисловіе переводчика.

Въ ноябрѣ 1893 г. внезапно скончался въ Новомъ Орлеанѣ д-ръ Голькомбъ, въ лицѣ котораго гомеопатія лишилась одного изъ своихъ выдающихся представителей. Въ изданной мною книжкѣ *Простыя бесѣды о великой истинѣ* я привелъ извлеченіе изъ брошюры, въ которой онъ описалъ свой переходъ къ гомеопатіи. Пополняю эти свѣдѣнія нѣкоторыми біографическими замѣтками объ этомъ способномъ и достойномъ врачѣ.

Голькомбъ родился въ Линчбургѣ, въ штатѣ Виргинія, 29 мая 1825 г. Отецъ его былъ врачъ, отличавшійся безукоризненною честностью, прямотою и благородствомъ характера. Мать его была умная, высоконравственная женщина. Несмотря на слабость здоровья, она примѣрно воспитала, въ духѣ благочестія, шестерыхъ сыновей, оказывая на нихъ самое благотворное вліяніе. Когда Уильяму Голькомбъ минуло семнадцать лѣтъ, родители его отпустили на волю всѣхъ рабовъ, и, отказавшись отъ богатаго наслѣдства, отправились на житье на дальній западъ, въ Индіану. Въ 1847 г. молодой Голькомбъ, получившій уже основательное

классическое образованіе, поступилъ въ пенсильванскій университетъ на медицинскій факультетъ. По окончаніи, съ блестящимъ успѣхомъ, полнаго курса наукъ, онъ нѣкоторое время практиковалъ совмѣстно съ отцомъ своимъ, а затѣмъ поѣхалъ въ Цинциннати, гдѣ сильно заинтересовался гомеопатіею. Свободный отъ всякихъ предразсудковъ, онъ рѣшился добросовѣстно испытать новыя средства въ свирѣпствовавшей тогда холерной эпидеміи. Пріятно изумленный полученными имъ счастливыми результатами, онъ посвятилъ себя серіозному изученію ганемановой системы. Въ 1852 г. онъ и д-ръ Дэвисъ съ такимъ отличнымъ успѣхомъ лѣчили по гомеопатическому способу желтую лихорадку въ штатѣ Миссиссипи, что оба были назначены врачами въ мѣстной аллопатичѐской больницѣ. Въ 1864 г. д-ръ Голькомбъ поселился въ Новомъ Орлеанѣ, гдѣ прожилъ тридцать лѣтъ, снискавъ себѣ искреннюю любовь и уваженіе всѣхъ классовъ общества, не только какъ искусный и ученый врачъ, но и какъ добрѣйшій человѣкъ, всегда охотно готовый помочь и утѣшить. Въ качествѣ президента гомеопатическаго института въ 1875 г., и члена южной гомеопатической ассоціаціи, но, въ особенности, въ должности предсѣдателя комиссіи по желтой лихорадкѣ, онъ выказалъ недюжинныя способности.

Д-ръ Голькомбъ извѣстенъ не одними гомеопатическими сочиненіями, но и многими замѣчательными литературными произведеніями. По смерти въ его бумагахъ найдена вполнѣ законченная статья, въ настоящее время отпечатанная отдѣльной брошюрой—*Правда о гомеопатіи*, написанная имъ въ отвѣтъ на вышедшую недавно брошюру д-ра Браунинга. Предлагаю здѣсь переводъ этой прекрасной статьи въ увѣрениости, что наши гомеопаты съ удовольствіемъ прочтутъ дѣльныя возраженія д-ра Голькомба. Въ ней читатель найдетъ также важныя свѣдѣнія о положеніи гомеопатіи въ Соединенныхъ Штатахъ.

Производимыя на гомеопатію нападки тѣмъ и цѣнны, что даютъ поводъ способнымъ сторонникамъ, возстановляя истину, въ живыхъ краскахъ выставлять значеніе и преимущества новой системы, изобличая въ то же время неразборчивыхъ противниковъ *въ беззастѣнчивой лжи* и грубомъ невѣдѣніи. Брошюра д-ра Голь-

комба несомнѣнно будетъ еще интересовать всѣхъ любителей истины, когда вызвавшая ее брошюра д-ра Браунинга, послѣ самаго эфемернаго существованія, уже давнымъ давно будетъ предана полному забвенію. *В. Гердъ.*

Д-ръ Гульдъ (Gould), въ Филадельфіи, предложилъ премію въ сто долларовъ (200 рублей) за лучшую брошюру, направленную противъ гомеопатіи. Онъ требовалъ что нибудь ясное, сильное и практическое, что нибудь, обличающее ложность и нелѣпость гомеопатіи, такую брошюру, которую врачи аллопаты могли бы раздавать яко бы „для распространенія болѣе просвѣщенныхъ взглядовъ на предметъ", но на самомъ дѣлѣ въ торговыхъ интересахъ, чтобы крѣпче привязать къ себѣ паціентовъ, и помѣшать имъ самимъ изслѣдовать новую систему.

Премія была присуждена д-ру Браунингу (Browning) изъ Бруклина. Этотъ господинъ выставляетъ на заглавномъ листѣ брошюры три свои титула: бакалавръ искусствъ, бакалавръ законовъ и докторъ медицины. Поэтому, есть полный поводъ предполагать, что онъ сосредоточилъ всѣ свои познанія въ литературѣ, законовѣдѣніи и наукѣ на одномъ этомъ пунктѣ—уничтоженіи гомеопатіи.

Брошюра озаглавлена: „Новѣйшая гомеопатія, ея нелѣпости и несообразности". Я анализировалъ этотъ кусочекъ динамита, и нахожу его безвреднымъ, кромѣ развѣ для тѣхъ, которые будутъ имѣть несчастье обмануться и увлечься заявленіями д-ра Браунинга. Я готовъ доказать, что заглавіе брошюры обманчиво, и что его слѣдовало бы измѣнить такъ: „Заблужденія и извращенія д-ра Браунинга по отношенію къ гомеопатіи и врачамъ-гомеопатамъ".

У юристовъ есть старинное выраженіе advocatus diaboli (чортовъ адвокатъ) для обозначенія того, который выискиваетъ малѣйшіе недостатки и слабости въ своемъ противникѣ, игнорируетъ или скрываетъ все хорошее, превратно толкуетъ его поступки, невѣрно объясняетъ мотивы и вообще извращаетъ все, что только можно исказить. Партійные редакторы, адвокаты, врачи и богословы нерѣдко играютъ роль „чортова адвоката". Д-ръ Браунингъ можетъ служить блистательнымъ образцомъ этой породы людей.

По тому, какую оцѣнку придаетъ аллопатъ Ганеману, основателю гомеопатіи, можно съ достовѣрностью предсказать будетъ ли его изложеніе гомеопатической системы предубѣжденнымъ и ложнымъ, или же просвѣщеннымъ и справедливымъ. Д-ръ Браунингъ о Ганеманѣ говоритъ очень мало, заявляя только, что онъ, какъ врачъ, встрѣчалъ неудачи, утрировалъ свои положенія, былъ поглощенъ въ свои теоріи, постоянно переселялся съ мѣста на мѣсто, и умеръ въ преклонныхъ лѣтахъ всѣми осуждаемый и осмѣиваемый, не пріобрѣвъ себѣ ни славы, ни богатства. Онъ стремится оставить читателя подъ тѣмъ впечатлѣніемъ, что Ганеманъ былъ темный, не научный претендентъ, лишенный честности и способностей.

Посмотримъ же, каковъ былъ на самомъ дѣлѣ Ганеманъ.

Жанъ Поль Рихтеръ, знаменитый поэтъ и романистъ, былъ близкимъ другомъ Ганемана и называлъ его „двойною головою философіи и эрудиціи".

Валентинъ Моттъ, великій нью-іоркскій хирургъ, во время пребыванія своего въ Европѣ, посѣтилъ Ганемана и бесѣдовалъ съ нимъ. Зная его лучше, чѣмъ д-ръ Браунингъ, онъ такъ отозвался о немъ: „Ганеманъ одинъ изъ самыхъ образованныхъ и ученыхъ врачей нашего вѣка".

Д-ръ Джонъ Форбзъ (Forbes), великое имя въ британской аллопатической литературѣ, имѣлъ болѣе высокое мнѣніе о Ганеманѣ и его трудахъ, чѣмъ бруклинскій докторъ.

„Ни одинъ внимательный наблюдатель его поступковъ", говоритъ д-ръ Форбзъ, „ни одинъ добросовѣстный читатель его сочиненій ни на одну минуту не поколеблется допустить, что онъ былъ весьма замѣчательный человѣкъ, имя котораго перейдетъ къ потомству какъ творца и основателя оригинальной системы медицины, не менѣе искусной, чѣмъ многія, ей предшествовавшія и которой вѣроятно суждено быть отдаленною, если не непосредственною, причиною болѣе важныхъ и основныхъ перемѣнъ во врачебномъ искусствѣ, чѣмъ послѣдовали отъ какой бы то ни было другой системы со временъ самого Галена".

Это предсказаніе д-ра Форбза сбывается ежедневно, хотя *врачи смѣялись надъ* нимъ пятьдесятъ лѣтъ тому назадъ, и на

самомъ дѣлѣ гомеопатія оказала отличныя услуги медицинской наукѣ вообще и аллопатіи въ особенности.

Профессоръ Бристо (Bristow), другое классическое имя въ лѣтописяхъ аллопатіи, смѣло отдаетъ справедливость Ганеману за осужденіе жалкихъ теорій и практики его времени.

Въ рѣчи, произнесенной передъ британской медицинской ассоціаціей, профессоръ Бристо сказалъ:

„Что онъ обладалъ ученостью, способностями и силою мышленія—вполнѣ очевидно. Онъ усмотрѣлъ нелѣпости и заблужденія современной ему терапіи. Онъ осмѣялъ сложныя и отвратительныя микстуры, которыя и тогда еще обезображивали фармакопеи, и выставилъ съ немалымъ искусствомъ и успѣхомъ ничтожество и негодность большинства господствовавшихъ въ то время терапевтическихъ системъ".

Рекомендую д-ру Браунингу обратить серіозное вниманіе на эти справедливые отзывы о Ганеманѣ, высказанные людьми, занимающими болѣе высокое положеніе въ наукѣ, чѣмъ д-ръ Браунингъ.

Составивъ себѣ такое жалкое и ложное мнѣніе объ учителѣ, понятно, что д-ръ Браунингъ высказываетъ такое же жалкое и ложное мнѣніе объ ученикахъ.

„Масса гомеопатовъ практиковъ", говоритъ авторъ премированной брошюры, „рекрутировалась изъ необразованныхъ неврачей и неудачныхъ врачей. Когда расколъ впервые появился въ этой странѣ, большинство практиковъ занимало невысокое положеніе въ обществѣ и не имѣло никакого медицинскаго образованія".

Напротивъ, піонеры гомеопатіи, насадившіе ее въ Соединенныхъ Штатахъ, были люди высокаго образованія, хорошаго положенія, получившіе дипломы въ лучшихъ медицинскихъ школахъ. Этотъ то фактъ и повліялъ такъ сильно на распространеніе новой системы въ средѣ просвѣщенныхъ и зажиточныхъ классовъ общества. „Необразованные не-врачи", появившіеся съ своими аптечками и лѣчебниками, вслѣдствіе успѣховъ, пріобрѣтенныхъ учеными гомеопатами, были дѣйствительно шарлатанами, такими же уродами въ гомеопатической семьѣ, какихъ не мало въ семьѣ аллопатической. Они могли въ первое время повредить гомеопатіи,

но карьера ихъ была недолговѣчна, и они исчезли забытые всѣми, кромѣ „чортова адвоката" аллопатической школы, ловящаго на лету всякую сплетню, которую можно было бы направить противъ новой системы.

Первымъ врачемъ, назначившимъ дозу гомеопатическаго лѣкарства въ Соединенныхъ Штатахъ, былъ д-ръ Гансъ Граммъ, поселившійся въ Нью-Іоркѣ въ 1825 году. Онъ занималъ медицинскую каѳедру въ копенгагенскомъ университетѣ. Ознакомившись съ сочиненіями Ганемана, онъ, какъ человѣкъ самостоятельнаго и любознательнаго ума, отправился въ Германію для свиданія съ авторомъ *Органона*, и сдѣлался горячимъ приверженцемъ новаго ученія. Преслѣдуемый на родинѣ врачами и аптекарями, онъ покинулъ Копенгагенъ, и водрузилъ знамя гомеопатіи на свободной почвѣ Соединенныхъ Штатовъ.

Первый американскій врачъ, котораго д-ръ Граммъ обратилъ къ гомеопатіи, былъ д-ръ Грей (John H. Gray), молодой человѣкъ съ блестящими талантами и всестороннимъ образованіемъ. Его примѣру послѣдовали такіе же научно-образованные врачи: Чаннингъ, Голь, Уилсонъ, Бейардъ и друг., и врачи-гомеопаты въ Нью-Іоркѣ сразу составили постоянно разростающійся кружокъ людей способныхъ и достойныхъ. Д-ръ Грей пользовался громадною практикою въ теченіе пятидесяти лѣтъ, доживъ до того времени, когда число врачей-гомеопатовъ въ Америкѣ достигло уже четырехъ тысячъ человѣкъ.

То же самое можно сказать о Филадельфіи, Балтиморѣ, Бостонѣ, Цинциннати, Вашингтонѣ и другихъ американскихъ городахъ. Д-ра Герингъ, Оки, Гейвардъ, Вессельгефтъ, Пульте, Верди и др., внесшіе гомеопатію въ эти мѣста, были всѣ безъ исключенія люди съ основательными профессіональными познаніями и высокаго соціальнаго положенія. Если бы д-ръ Браунингъ потрудился справиться съ книгою, изданною лѣтъ двадцать тому назадъ подъ заглавіемъ „Distinguished Homoeopathic Physicians and Surgeons" (Извѣстные гомеопатическіе врачи и хирурги), то онъ узналъ бы, что первые бойцы за гомеопатію въ Соединенныхъ Штатахъ обладали дипломами лучшихъ аллопатическихъ школъ, и многіе изъ нихъ были люди съ классическимъ образованіемъ. Нападки на

личность, мотивы и положеніе гомеопатовъ піонеровъ со стороны послѣдователей старой школы являются продуктомъ непростительнаго невѣдѣнія или удивительнаго недоброжелательства, или же того и другого вмѣстѣ.

Образъ дѣйствія профессіи по отношенію къ д-ру Пульте, основателю коллегіи его имени въ Цинциннати, выставляетъ въ яркомъ свѣтѣ всю злобу, питаемую къ гомеопатіи. Въ 1850—52 годахъ я практиковалъ въ сказанномъ городѣ молодымъ аллопатомъ, получивъ классическое образованіе въ вашингтонской коллегіи, въ Виргиніи, и обладая дипломомъ пенсильванскаго университета. Меня сильно заинтересовали опубликованные успѣхи д-ра Пульте при лѣченіи азіатской холеры, и, не ощущая, какъ большинство нашихъ молодыхъ врачей, никакого страха передъ факультетомъ, я рѣшился изслѣдовать гомеопатію. Мои профессіональные собратья предостерегали меня, говоря, что Пульте невѣжда, шарлатанъ, обманщикъ, чуть не преступникъ. Тѣмъ не менѣе я принялся за изученіе гомеопатіи и познакомился съ д-ромъ Пульте, къ разряду котораго я немедленно былъ причисленъ моими прежними друзьями. Онъ оказался искуснымъ, благороднымъ врачемъ, хорошимъ лингвистомъ, человѣкомъ съ литературнымъ образованіемъ, пріятнаго обхожденія и съ изящными манерами. Съ того времени я отношусь очень скептически къ отзывамъ аллопатовъ о врачахъ-гомеопатахъ.

„Гомеопатія“, пишетъ д-ръ Браунингъ, „находится на испытаніи міра уже три четверти столѣтія. Если-бы даже половина того, что ей приписывалъ ея основатель, была истиною, она давнымъ давно вытѣснила бы всякіе другіе методы лѣченія; между тѣмъ сама система собственно умерла, остается въ живыхъ лишь ея названіе“.

Гомеопатія есть система лѣченія, основанная на слѣдующихъ трехъ положеніяхъ, а именно:

1) Истинныя, практическія свѣдѣнія о дѣйствіи лѣкарствъ пріобрѣтаются испытаніями на здоровомъ человѣческомъ организмѣ, и наблюденіями надъ случаями умышленнаго и неумышленнаго отравленія.

2) Для примѣненія лѣкарствъ къ лѣченію болѣзней similia

similibus, подобное подобнымъ врачуется, является самымъ надежнымъ и плодотворнымъ принципомъ, правиломъ или закономъ.

3) При лѣченіи болѣзней на основаніи этого правила весьма малыя и даже безконечно малыя дозы оказываются наиболѣе дѣйствительными.

Эти три положенія, провѣренныя и констатированныя безчисленными фактами, и отличаютъ гомеопатію отъ всѣхъ другихъ системъ. Всякія идеи представляютъ собою живыя силы добра или зла. Вышеприведенныя три идеи составляютъ несокрушимыя силы, поднявшія гомеопатію на ту высоту, которую она занимаетъ въ Соединенныхъ Штатахъ. Какое же ея положеніе?

Въ настоящее время въ Штатахъ существуютъ:

16 гомеопатическихъ медицинскихъ коллегій, или высшихъ школъ, съ полнымъ составомъ профессоровъ, преподающихъ и распространяющихъ гомеопатическія начала, или ту гомеопатію, которую д-ръ Браунингъ хочетъ выставить умершею.

30 медицинскихъ журналовъ, посвященныхъ тѣмъ же гомеопатическимъ началамъ.

55 гомеопатическихъ лѣчебницъ для приходящихъ.

40 общихъ и 39 спеціальныхъ гомеопатическихъ больницъ.

113 различныхъ обществъ и 23 медицинскихъ клуба.

12,000 дипломированныхъ врачей гомеопатовъ.

Десять милліоновъ населенія пользуются гомеопатическимъ способомъ лѣченія.

Эти цифры, указывающія на истинный прогрессъ гомеопатіи, удваивались черезъ каждыя 12—15 лѣтъ со времени введенія ея въ Америкѣ. Спустя одно или два поколѣнія на ея сторонѣ будетъ половина медицинскаго міра страны.

Противопоставляя эти факты заявленію д-ра Браунинга, что гомеопатія умерла, мы можемъ быть увѣрены, что на дальнѣйшихъ страницахъ „Новѣйшей гомеопатіи“ мы правды не найдемъ.

Д-ръ Браунингъ такъ продолжаетъ свой маленькій романъ:

„Значительное число врачей-гомеопатовъ разсчитываетъ, по крайней мѣрѣ отчасти, на тотъ фактъ, что гомеопатія даетъ

легкій доступъ къ практикѣ. Поэтому она противится повышенію нормы медицинскаго образованія. Атмосфера научныхъ изслѣдованіи неблагопріятна для ея роста".

Всякій, знакомый съ предметомъ, знаетъ, что эта сущая ложь. Относительно между гомеопатами быть можетъ и найдется, хотя это невѣроятно, такое же число некомпетентныхъ врачей, какъ и въ рядахъ аллопатіи, но вожаки новой системы постоянно стремятся къ высшимъ идеаламъ. Если бы д-ръ Браунингъ сталъ серьезно изучать гомеопатическое лѣкарствовѣдѣніе, вмѣсто того, чтобы заглядывать въ его страницы съ цѣлью издѣваться, онъ убѣдился бы, что предпринялъ нелегкую задачу. Американскій Гомеопатическій Институтъ, насчитывающій въ настоящее время до 1500 членовъ, былъ первымъ медицинскимъ обществомъ, учрежденнымъ въ нашей странѣ, и основанъ раньше, чѣмъ Аллопатическая Американская Медицинская Ассосіація. Этотъ Институтъ, зная, что такое гомеопатія и какихъ познаній требуетъ ея изученіе, первый рекомендовалъ подъемъ медицинскаго образованія, установивъ предварительные экзамены до поступленія въ гомеопатическія коллегіи и четырехлѣтній курсъ, вмѣсто трехлѣтняго.

Заурядному врачу аллопату пожалуй и простительно не знать этихъ фактовъ, такъ какъ онъ никогда не заглядываетъ ни въ одну гомеопатическую книгу, ни въ одинъ журналъ и вообще о гомеопатіи ничего не смыслитъ, но пишущему на премію съ цѣлью „распространять болѣе вѣрные взгляды" не подобаетъ такъ опрометчиво дурачить самаго себя.

Врачи-гомеопаты всегда готовы отъ всего сердца и изо всѣхъ силъ содѣйствовать профессіи въ ея стремленіяхъ искоренить шарлатановъ, удалить некомпетентныхъ врачей, и повысить уровень медицинскаго образованія, но они никогда не согласятся на учрежденіе экзаменаціонныхъ коммиссій, предоставляющихъ аллопатамъ верховный контроль, и облекающихъ ихъ властью принимать или отвергать кого они заблагоразсудятъ. Такія коммиссіи, представляющія лишь часть профессіи, всегда будутъ орудіями личнаго пристрастія и произвола. Одна школа могла бы легко уничтожить другую, присвоивъ себѣ ея пріобрѣтенія. Сами гомео-

паты громогласно заявляютъ, что такія экзаменаціонныя коммиссіи постарались бы подавить гомеопатію. Вотъ почему эти замыслы противниковъ встрѣтили отпоръ во всѣхъ большихъ Штатахъ, добившихся смѣшанныхъ и даже отдѣльныхъ коммиссій отъ законодателей, уважающихъ личныя права и свободу.

Устрашенный быстрымъ развитіемъ гомеопатіи въ нашей странѣ д-ръ Браунингъ, выражая чувства своихъ сообщниковъ, старается утѣшиться тѣмъ, что въ Европѣ она двигается медленно. Объяснить это легко. Старыя консервативныя общества, гдѣ всесильны престижъ, прецедентъ и исключительныя права, относятся недружелюбно къ новымъ идеямъ, и всѣми силами противятся нововведеніямъ, ниспровергающимъ установленные обычаи и мнѣнія. Есть и у насъ такіе отсталые, и у насъ еще не вездѣ взошла благодатная звѣзда гомеопатіи. Не стоитъ разбирать приводимую авторомъ обветшалую статистику и дѣлаемыя имъ несправедливые выводы о положеніи гомеопатіи въ Европѣ. Мы знаемъ, что она и тамъ распространяется, хотя успѣхи ея въ значительной мѣрѣ зависятъ отъ прихотей высокопоставленныхъ лицъ. Мы же можемъ гордиться тѣмъ, что у насъ она процвѣтаетъ. Наша возлюбленная родина представляетъ собою самую благодарную почву для произрастанія всякой истины, потому что только у насъ существуетъ полная свобода и вмѣстѣ съ тѣмъ интеллигентный и независимый духъ изслѣдованія, рѣдко встрѣчающійся въ старомъ свѣтѣ.

Д-ръ Браунингъ говоритъ, что гомеопатія не получила научнаго и официіальнаго признанія въ университетахъ, въ военной службѣ, въ санитарныхъ коммиссіяхъ и пр., и пр. Даже если-бы все это и было справедливо, оно рѣшительно ничего не доказывало бы противъ гомеопатіи. Это показывало бы только, что власть имѣющіе часто бываютъ надменны, заражены нетерпимостью, и чрезвычайно неохотно признаютъ заслуги тѣхъ, которые сомнѣваются въ ихъ непогрѣшимости и въ безполезности ихъ методовъ, предлагая взамѣнъ ихъ нѣчто лучшее. Но и здѣсь, какъ вездѣ, д-ръ Браунингъ явно грѣшитъ противъ истины. Онъ силится, хотя и тщетно, убѣдить своихъ читателей, что распространенію гомеопатіи поставленъ рѣшительный предѣлъ.

Что гомеопатія не признается университетами, для насъ не важно, такъ какъ у насъ есть свои университеты, но мы можемъ поздравить себя съ тѣмъ трудно переваримымъ аллопатами фактомъ, что штаты Мичиганъ и Огіо офиціально признали ее, учредивъ въ своихъ университетахъ гомеопатическія каѳедры.

Самые большіе и интеллигентные Штаты оказали гомеопатіи сильную офиціальную поддержку, ассигнуя значительныя суммы на гомеопатическія больницы, и учреждая гомеопатическія экзаменаціонныя коммиссіи, чтобы оградить новую школу отъ притѣсненій и остракизма аллопатическаго большинства. Многіе врачи гомеопаты занимали должности санитаровъ. Правительство признало гомеопатію, когда оно допустило извѣстнаго гомеопата д-ра Верди на занятіе должности въ національномъ санитарномъ совѣтѣ, также когда Конгрессъ даровалъ крупную субсидію національной гомеопатической больницѣ въ городѣ Вашингтонѣ.

Развѣ все это неизвѣстно д-ру Браунингу? Или онъ умышленно скрываетъ эти факты отъ своихъ читателей? Было много другихъ офиціальныхъ признаній гомеопатіи, и при существующемъ у насъ рѣшеніи вопросовъ большинствомъ голосовъ, ихъ конечно будетъ не мало и впредь. Предлагаю д-ру Браунингу, въ видѣ предметныхъ уроковъ, для его критическаго изученія, три наиболѣе интересныхъ случая.

Одно изъ самыхъ раннихъ и важныхъ признаній гомеопатіи въ нашей странѣ произошло въ Штатѣ Миссиссипи въ 1854 г. Д-ръ Дэвисъ, окончившій курсъ въ пенсильванскомъ университетѣ, піонеръ гомеопатіи въ Штатѣ Пенсильванія, имѣя меня ассистентомъ, съ такимъ замѣчательнымъ успѣхомъ лѣчилъ желтую лихорадку въ эпидемію 1853 г. въ городѣ Натчезѣ (Natchez), что въ слѣдующемъ 1854 году мы оба получили должности въ аллопатической больницѣ Штата Миссиссипи. Всѣ врачи въ Штатѣ пришли въ негодованіе, и послали массу протестовъ, требуя нашего удаленія во имя профессіи (?). Присланная для разслѣдованія дѣла коммиссія донесла, что д-ра Дэвисъ и Голькомбъ были избраны большинствомъ 12 противъ 4, такъ какъ, по достовѣрнымъ даннымъ, при лѣченіи ими желтой лихорадки смертность понизилась съ 20 до 4%, и власти пожелали доста-

вить больнымъ самыхъ искусныхъ и способныхъ врачей, услугами которыхъ они сами пользуются. Вслѣдствіе этого мы сохранили свои должности, и аллопатамъ, такимъ образомъ, было отказано въ признаніи ихъ исключительными заправилами.

Нѣсколько лѣтъ тому назадъ факультетъ города Сентъ-Луиса сдѣлалъ попытку не допускать студентовъ, обучавшихся въ гомеопатической коллегіи, въ клинику городской аллопатической больницы. Гомеопаты основывали свое право на томъ, что они платятъ громадные налоги на содержаніе благотворительныхъ учрежденій означеннаго города. Они встрѣтили поддержку со стороны городскаго Совѣта, и весь факультетъ въ негодованіи грозилъ подать въ отставку. Оказалось, что хотя немногіе изъ членовъ Совѣта были расположены къ гомеопатіи, но громадное большинство ихъ было на столько проникнуто чувствомъ справедливости и сознаніемъ равноправности обѣихъ сторонъ, что согласилось принять отставку аллопатовъ и замѣстить весь личный составъ факультета гомеопатами. Тогда аллопаты отступили и разрѣшили студентамъ посѣщать ихъ лекціи.

Въ Миннезотѣ недавно было внесено предложеніе основать гомеопатическую больницу для умалишенныхъ. Билль этотъ провалился, но въ слѣдующемъ же году гомеопаты явились съ тѣмъ же биллемъ и съ документальными доказательствами и неоспоримой статистикой, при чемъ оказалось, что половина денежныхъ суммъ, поступающихъ въ казначейство Штата, вносилась друзьями и покровителями той самой гомеопатической системы, которую авторъ премированной брошюры считаетъ умершею. На гомеопатическую больницу было немедленно отпущено 300,000 долларовъ, или 600,000 рублей.

Неужели д-ръ Браунингъ и его сообщники не видятъ по этимъ соломинкамъ, куда дуетъ вѣтеръ? Неужели они не оцѣнили значенія общественнаго мнѣнія и общественнаго большинства? Развѣ имъ неизвѣстно, что американскій народъ въ такой мѣрѣ проникнутъ любовью къ свободѣ, равноправности и справедливости, что онъ никогда не допуститъ, чтобъ большинство врачей попирало меньшинство своихъ собратій, не менѣе ихъ образованныхъ и пользующихся одинаковымъ уваженіемъ и довѣріемъ? Раз-

вѣ они не могутъ предвидѣть, что распространеніе гомеопатіи въ публикѣ и особенно среди интеллигентныхъ и богатыхъ классовъ общества должно въ концѣ концовъ повести къ переходу больницъ, лѣчебницъ и проч. въ руки гомеопатовъ, и что они вынуждены будутъ проглотить гомеопатію, такъ какъ въ противномъ случаѣ будутъ сами ею поглощены?

Въ самое недавнее время коммиссія, состоящая изъ гомеопатовъ, обратилась къ генеральному хирургу арміи и къ генеральному адвокату Соединенныхъ Штатовъ съ запросомъ сообщить имъ точное опредѣленіе выраженія „регулярный врачъ", къ каковому разряду должны принадлежать всѣ врачи арміи и флота. Полученный офиціальный отвѣтъ гласилъ: регулярный врачъ тотъ, кто окончилъ курсъ въ узаконенной медицинской школѣ, гдѣ преподаютъ всѣ медицинскія науки, и гдѣ установленъ трехгодичный курсъ. Изъ этого видно, что къ назначенію врачей-гомеопатовъ на должности въ арміи и флотѣ законныхъ препятствій не существуетъ. Ихъ отвергаютъ исключительно на основаніи личныхъ предразсудковъ и, позволю себѣ прибавить, профессіональнаго невѣдѣнія экзаменаторовъ. Въ настоящее время въ Соединенныхъ Штатахъ, какъ я уже сказалъ, десять милліоновъ гомеопатовъ. Когда, спустя еще одно поколѣніе, въ двери Конгресса будутъ стучаться тридцать милліоновъ, требуя введенія гомеопатіи въ арміи и флотѣ, то вѣроятно ли, что отчаянные протесты заинтересованныхъ аллопатовъ смогутъ остановить движеніе?

Врачи возстаютъ противъ названій—аллопатія, аллопаты, но мы не можемъ отказаться отъ нихъ. Врачи выражаютъ презрѣніе къ „патіямъ" и къ исключительнымъ догматамъ. Они считаютъ себя медицинскою профессіею, регулярными, раціональными, законными наслѣдниками мудрости всѣхъ вѣковъ. Они эгоистично ошибаются. Мудрость всѣхъ вѣковъ составляетъ общее достояніе, а лучшую медицинскую мудрость настоящаго вѣка они безразсудно отвергли. Всякая система или организація, отвергающая гомеопатію и врачей-гомеопатовъ, есть большая „патія" съ догматами, исключающими чужіе догматы. Названіе аллопатія на столько же пригодно *ей, какъ и* далеко несовершенное названіе гомео-

патія для нашей школы. Ганеманъ первый окрестилъ старую школу этимъ именемъ, такъ.какъ ему необходимо было отличить ее отъ другихъ возрастающихъ системъ, а публика усвоила это прозвище. Всякій, желающій лѣчиться по старымъ методамъ, приглашаетъ къ себѣ „врача-аллопата". Болѣе обширные Штаты, какъ напр. Нью-Іоркъ и Пенсильванія, узаконили его, назначивъ три медицинскихъ экзаменаціонныхъ совѣта: аллопатическій, гомеопатическій и эклектическій. Названіе это ваше, господа аллопаты; оно липнетъ къ вамъ какъ рубаха Несса. И вы величаете себя медицинской профессіей! Настоящая медицинская профессія всеобъемлюща, она не исключаетъ никакого оттѣнка мысли, требуя отъ своихъ членовъ только образованія и честнаго имени. Такая профессія, какъ и истинная церковь Божья, пока еще невидима, хотя въ составъ ея входитъ всякій честный, добросовѣстный, либеральный и здравомыслящій врачъ. Такихъ врачей я встрѣчалъ не мало въ аллопатической школѣ.

(Окончаніе слѣдуетъ).

Удовлетворены-ли гомеопаты?

Въ минувшемъ январѣ, газета „Новости", коментируя докладъ и статью проф. Чудновскаго о гомеопатіи, появившіеся въ газ. „Врачъ" (№ 1, 1895 г.), замѣтили, что едва-ли ими удовлетворятся гомеопаты.

Намъ кажется, что названной статьею ученаго противника гомеопаты удовлетворены вполнѣ, несмотря на послѣдовавшее запрещеніе новаго изданія лѣчебника Дерикера. Сама редакція „Врача", въ томъ же нумерѣ признала, что „бороться съ *невѣжествомъ*, однимъ изъ проявленій котораго служитъ гомеопатія, слѣдуетъ *отнюдь* не мѣрами стѣсненія, *цензуры* и т. д."...

Въ добрый часъ! а то еще въ 1827 году во „Врачебныхъ запискахъ" *), главный врачъ Голицынской больницы въ Москвѣ,

*) «Врачебн. зап.» ч. I, стр. 3—41. Москва. 1827 года.

докторъ Маркусъ писалъ, что, несмотря на ожесточенную критику гомеопатіи, которой она подвергалась въ Германіи на первыхъ порахъ, она тамъ значительно распространилась, обративъ на себя вниманіе здравомыслящихъ врачей, которые предполагали не безъ основанія, *что если-бы гомеопатія не заключала въ себѣ ничего полезнаго*, то и не получила бы столь громкой извѣстности и не подвергалась бы столь многочисленнымъ изслѣдованіямъ. Конечно, мы далеки въ наше время отъ того ожесточенія со стороны правовѣрныхъ адептовъ аллопатіи и ихъ академій, которое не гнушалось возбуждать народные бунты противъ Ганемана и его сторонниковъ; впослѣдствіи наступилъ даже періодъ презрительнаго замалчиванія гомеопатіи въ медицинской прессѣ. Но когда распространеніе послѣдней все болѣе и болѣе увеличивается, тогда раздраженіе въ лагерѣ аллопатовъ достигло maximum'а, какъ это и выразилось въ послѣдней статьѣ уважаемаго терапевта г. Чудновскаго, который, отрицая терапію гомеопатовъ, сталъ отрицать и значеніе собственной, въ томъ смыслѣ, что если не намъ, то и не вамъ! „Гомеопатія-де не существуетъ, ея терапіи *нѣтъ*, какъ нѣтъ ея и у насъ—ибо: „1-е) очень многія болѣзни могутъ излѣчиваться сами собою, благодаря *тѣмъ силамъ* *), которыя присущи человѣческому тѣлу до тѣхъ поръ, пока въ немъ теплится искра жизни; 2-е) очень нерѣдки случаи, въ которыхъ полныя исцѣленія, или только улучшенія въ ходѣ болѣзней являются несомнѣннымъ результатомъ тѣхъ, *еще неузнанныхъ нами* вліяній *духа* **) на тѣло, примѣры которыхъ можно наблюдать и въ обыденной жизни, и въ дѣятельности каждаго врача". Спрашивается, что же остается для терапіи собственно, будь она гомеопатическая, или правовѣрная? тѣ случаи, въ которыхъ нѣтъ надежды, въ которыхъ уже *не теплится искра жизни*? Но въ такомъ случаѣ къ чему она? для утѣшенія несчастныхъ паціентовъ и г.г. аптекарей, какъ это чисто-

---

*) А все ученіе Ганемана вѣдь и покоится на этихъ силахъ—динамизмѣ!

**) Это однако не помѣшало почтенному критику выше въ своей статьѣ осмѣять Ганемановское ученіе — «что оно нѣчто *тонкое, духовное, динамизированное*», уподобивъ его «ощипанной воронѣ въ баснѣ». Любопытно чему бы уподобилась аллопатія, будучи ощипанной отъ перьевъ хирургіи, офталмологіи, акушорства, которыми только она и изукрашена? Конечно не воронѣ, а ястребу стервятнику!

сердечно заявилъ одинъ изъ выдающихся врачей Д. Н. Жбанковъ *) въ той-же газ. „Врачъ" (№ 3), отстаивая петербургскую школу противъ московской и ея упрековъ, что Боткинъ тяготился лѣченіемъ, сказавъ: „Боткинъ тяготился не больными, а *безсиліемъ терапевтическихъ средствъ* и напрасной тратой *большинствомъ больныхъ* денегъ". Тотъ же врачъ далѣе упрекаетъ Московскую школу, „что она придаетъ слишкомъ преувеличенное значеніе терапіи и *въ этой слабѣйшей отрасли медицины* можетъ даже видѣть *точную науку* и математическія формулы!" Но то, что претило нравственному чувству великаго Боткина, претитъ-ли также и всей остальной коллегіи? Сомнѣваемся. Вѣдь аллопатія, при всей сознательности своего безсилія, не стѣсняется ни средствами, ни чрезмѣрными ихъ дозами — на то она и аллопатія, — и тутъ-то и выступаетъ вся громадная разница между нею и гомеопатіей: въ то время, какъ первая ни передъ чѣмъ не останавливается, провѣряя на больныхъ опыты „собачьей клиники", какъ говоритъ Шарко, увѣряя, что у него такой нѣтъ, гомеопатія слѣдуетъ мудро правилу Гиппократа: *прежде всего не повредить.* Ужъ она не вызоветъ такихъ порицаній въ обществѣ и негодованія въ печати, какими то и дѣло клеймятъ аллопатію, называя ея пріемы *„безкровными убійствами"* **), а заигрываніе съ наукой *„опереточной медициной"* ***). Не вдаваясь въ оцѣнку реальнаго значенія гомеопатической терапіи, я только скажу, что больные въ гомеопатѣ встрѣчаютъ такого же образованнаго врача-совѣтника и гигіениста, какъ и въ обыкновенномъ представителѣ офиціальной школы, за исключеніемъ беззаботнаго риска послѣдняго. Общество, развившись, стало понимать это все больше и больше, и отсюда такой постепенный ростъ и распространеніе гомеопатіи. Для него, удаляясь во времени, все выше выростаетъ фигура проницательнаго творца новаго медицинскаго ученія, Ганемана—stat magni hominis umbra! сказать бы съ Луканомъ.

---

*) Д. Н. Жбанковъ. Еще нѣсколько словъ о профессорскихъ медицинскихъ школахъ. «Врачъ» 1895, № 3.

*) «Петербургская газета» № 236, 1894 г.

***) Газета «Новости», 2 января 1895 г.

По существу и формѣ, докладъ уважаемаго проф. Чудновскаго, напоминаетъ тѣ странные и партійные доклады двухъ коммиссій 1784 г., а также Дюбуа въ 1837 г. по изслѣдованію явленій животнаго магнетизма, отодвинувшіе на много лѣтъ всякое дальнѣйшее изученіе спорныхъ явленій, пока факты сами не сломили упрямства теоретиковъ, а животный магнетизмъ, подъ новымъ ярлыкомъ гипнотизма, не занялъ почетное, даже преобладающее мѣсто въ медицинской наукѣ.

Въ наше время, право, слѣдовало-бы болѣе осмотрительно относиться и къ динамизму Ганемана и *загадочному* дѣйствію минимальныхъ дозъ.

Вышучивать наблюденія Ганемана надъ дѣйствіемъ его разведенныхъ лѣкарствъ при посредствѣ одного даже нюханія, или опытовъ проф. *Jäger*'а, показавшаго, что нюханье поваренной соли въ 2,000-мъ дѣленіи оказываетъ наиболѣе сильное дѣйствіе, по сравненію съ другими дѣленіями — легко, но надо же считаться и съ фактами Медицинская литература кишитъ сообщеніями о необыкновенно развитой гиперестезіи того или другого чувства. Лица, подверженныя нѣкоторымъ, такъ называемымъ идіосинкразіямъ, ощущаютъ запахи на громадныхъ разстояніяхъ. Извѣстный физіологъ Галлеръ не переносилъ запаха яблокъ, не только въ домѣ, гдѣ самъ жилъ, но и у сосѣдей. Многіе, боящіеся кошекъ, ощущаютъ ихъ присутствіе уже подходя къ дому, въ которомъ таковыя находятся. Нѣкоторые врачи, входя въ комнаты больныхъ, иногда накуренныхъ, узнаютъ, только по запаху, многія болѣзни, какъ-то: малярію, оспу,—отличаютъ скарлатину отъ кори и проч. Осуждая апріорно, съ виду и смѣшныя только, утвержденія нѣкоторыхъ наблюдателей, какъ часто осуждались только собственное невѣжество и недостаточная проницательность! Это доказываютъ почти всѣ великія открытія науки, если вспомнить только Гарвея, Франклина и Месмера. Наука вѣдь далеко еще не изучила всѣ свойства матеріи, не говоря уже о *неизбѣжно допускаемомъ* существованіи всемірнаго и невѣсомаго эѳира. На дняхъ еще, извѣстный экспераментаторъ холода Рауль Пикте былъ озадаченъ, производя опыты очищенія хлороформа, выкристаллизовывая послѣдній при посредствѣ низкихъ температуръ. Онъ убѣдился, что хлороформъ,

кристаллизуясь все болѣе и болѣе съ пониженіемъ температуры, однако, по достиженіи послѣдней до 69°, опять началъ таять! Недавно, тоже, *Lambert*, дѣлая опыты надъ отдѣлительнымъ нервомъ подчелюстной железы собаки, изучая скорость ея утомленія отъ возбужденія, убѣдился, что собственно самый нервъ необычайно долгое время сохраняетъ одинаковую способность къ возбужденію, — весь-же нервно-железистый аппаратъ въ цѣломъ со временемъ устаетъ и отдѣленіе слюны железой замедляется; при этихъ опытахъ оказалось любопытное явленіе, что при дѣйствіи *слабаго* индукціоннаго тока скоро *наступаетъ истощеніе*, тогда какъ *при достаточно сильномъ токѣ этого не замѣчается* („Centralbl. f. Physiol." 639, 1894). А внушеніе, дѣйствіе мысли и воли на разстояніи, экстеріоризація матеріи при явленіяхъ медіумизма — что мы обо всемъ этомъ знаемъ? Здѣсь у мѣста, какъ разъ, будетъ привести слово Милля, который, возражая непослѣдовательнымъ защитникамъ опыта, говоритъ: „о всѣхъ предметахъ, на счетъ которыхъ факты, могущіе опровергнуть выводъ, остаются намъ недоступными, люди величайшей учености разсуждаютъ такимъ же жалкимъ образомъ, какъ и круглый невѣжда" *).

Съ формальной стороны докладъ г. проф. Чудновскаго грѣшитъ еще большею, бросающеюся въ глаза, *непослѣдовательностью*. Разъ почтенный докладчикъ усматриваетъ, что гомеопатія не болѣе какъ *заблужденіе* и *лишена всякаго значенія*, что минимальная дозировка гомеопатами лѣкарственныхъ веществъ *одна фикція*, то какъ могъ сложиться у проф. Чудновскаго выводъ, что гомеопатія оказываетъ только губительное, *отравляющее* (курсивъ докладчика) вліяніе на довѣряющихся ей больныхъ (ужъ не отравляющее ли вліяніе на однихъ аллопатовъ!)? Затѣмъ, мы читаемъ: „Послѣ всего сказаннаго, мнѣніе мое о книгѣ В. Дерикера будетъ кратко: „это есть смѣсь указаній, *заимствованныхъ изъ медицины*, и не всегда правильно изложенныхъ, съ лѣченіемъ по Hahnemann'овской системѣ" — то есть невинной фикціи, пояснимъ мы. Слѣдовательно, подумаетъ читатель, и запрещать

*) *Mill. Logic. стр. 263*

ея не зачѣмъ, но проф. Чудновскій придержался другого мнѣнія. Что-жъ! quot caput, tot sensus!

Но этотъ „sensus“, столь самовольно расходящійся съ требованіями обыденной логики, болѣе всякихъ другихъ аргументовъ и долженъ былъ удовлетворить гомеопатовъ, хотя бы внѣшняя побѣда и осталась на сторонѣ ихъ противниковъ, — такъ какъ еще Ѳ. Ренанъ замѣтилъ: „Quand on a le droit de se tromper impunément, on est toujours sûr de réussir*).

М. Долэнга.

INFLUENZA (Гриппъ).

Д-ра А. Ф. Флемминга.

Этіологія. Частое появленіе въ послѣдніе годы заболѣваній гриппомъ заставляетъ насъ подробнѣе ознакомиться съ этой новомодной болѣзнью. Спорадическіе, т. е. разсѣянные, единичные случаи гриппа (встрѣчающіеся почти во всякое время въ каждомъ городѣ) не представляютъ никакой опасности для населенія. Появленіе же гриппа въ видѣ пандеміи, т. е. всенароднаго заболѣванія, когда болѣзнь захватываетъ народныя массы на большихъ пространствахъ и даже въ нѣсколькихъ странахъ, чувствительно отзывается на дѣятельности народовъ и повышаетъ въ большихъ размѣрахъ % смертности. Многіе боятся инфлуэнцы, какъ предшественницы холеры: совпаденіе пандемій гриппа съ пандеміями холеры въ 30, 40, 60 и 70-хъ годахъ съ перваго взгляда невольно заставляетъ предполагать между ними нѣкоторую связь. Но если вспомнить, что эпидеміи инфлуэнцы были извѣстны уже въ 13 вѣкѣ, случались въ 15 и 16 вѣкахъ и были крайне тяжелы въ 17 вѣкѣ, при чемъ онѣ не сопровождались холерой (въ Европѣ холера появилась впервые лишь въ 1829 г. въ Россіи— Оренбургѣ), то намъ кажется, что не слѣдуетъ придавать появ-

---

*) *Ernest Renan. Souvenirs d'Enfance.* 1892 préface, page XXI.

ленію холеры послѣ гриппа больше значенія, чѣмъ нахожденію Mucus prodigiosus—микроскопическаго грибка—на платьяхъ, стѣнахъ и проч. во время холерныхъ эпидемій. Развитіе эпидеміи гриппа—крайне быстрое. Въ этомъ году первые случаи инфлуэнцы наблюдались послѣ сильныхъ сѣверо-восточныхъ вѣтровъ. Поразительно скорое распространеніе ея укрѣпляетъ насъ въ убѣжденіи, что въ данномъ случаѣ имѣется дѣло съ болѣзнетворнымъ міазмомъ, носящимся въ воздухѣ и поражающимъ людей черезъ слизистую оболочку дыхательныхъ путей. Въ послѣдніе годы доказано, что заболѣваніе инфлуэнцой вызывается извѣстнымъ микробомъ, который въ слизи дыхательной трубки находитъ удобную почву для размноженія. Нѣсколькимъ авторамъ (*Pfeiffer*, *Roux*, *Canon*, *Weichselbaum*) удалось доказать въ мокротѣ больныхъ гриппомъ присутствіе очень маленькой, тонкой и короткой бактеріи, которая является возбудителемъ гриппа. *Pfeiffer* вызывалъ разводками этихъ бациллъ у обезьянъ значительную лихорадку — даже простымъ втираніемъ разводки въ слизистую оболочку носа. Гриппъ крайне прилипчивая болѣзнь, развивается отъ общенія съ больными и передается далѣе посредствомъ третьихъ лицъ. Перенесеніе гриппа не предохраняетъ отъ повторнаго заболѣванія: есть лица, хворающія въ одну эпидемію 3 — 4 раза.

Симптомы. Обыкновенно больной не ощущаетъ никакихъ предвѣстниковъ болѣзни. Явные симптомы являются внезапно и состоятъ въ слѣдующемъ: ознобъ, за которымъ слѣдуетъ лихорадка, при чемъ часто температура доходитъ до 40°, сильныя головныя боли, невыносимая ломота въ спинѣ, особенно въ крестцѣ, боль въ ногахъ, чувство разбитости, апатіи, полнаго безсилія; часто присоединяются невральгическія боли, особенно въ лицѣ; безсонница, а у другихъ, наоборотъ, спячка. Рѣзче всего бросается въ глаза катарральное воспаленіе носа, гортани, трахеи и бронховъ; сухость, щекотаніе и жженіе въ носу и въ горлѣ, частое чиханіе, обильное жидкое выдѣленіе изъ носу; слезотеченіе шумъ въ ушахъ, тугость слуха (катарръ Евстахіевыхъ трубъ). Голосъ дѣлается грубымъ, хриплымъ, очень частый кашель, громкій и лающій или часто судорожный, съ щекотаніемъ въ горлѣ, болью въ груди, отдающейся въ голову; Со стороны брюшныхъ органовъ явленія рѣже, языкъ обложенъ, тошнота, запоръ или поносъ, боль-

шая жажда. Печень и селезенка иногда увеличены и болѣзненны. Болѣзнь чаще всего проходитъ въ нѣсколько дней, но можетъ тянуться и нѣсколько недѣль. Изъ осложненій чаще всего встрѣчается воспаленіе легкихъ и плевры; инфлуэнца особенно опасна для лицъ, страдающихъ чахоткой или расположенныхъ къ ней: хроническіе случаи обостряются, появляется кровохарканіе и общее состояніе замѣтно ухудшается. Не только больные, у которыхъ поражены легкіе, но и хроническіе со страданіями въ области почекъ, сердца должны остерегаться инфлуэнцы.

Предупрежденіе инфлуэнцы, какъ видно изъ приведенной выше этіологіи, почти немыслимо. Если же можно избѣжать сношеній съ больными гриппомъ, не выходить на улицу, а комнатный воздухъ обеззараживать парами эйкалиптоваго масла, терпентиннаго или креолина, то можно навѣрное предохранить себя отъ заболѣванія. Исходя изъ той точки зрѣнія, что зараженіе инфлуэнцой происходитъ черезъ слизистую оболочку дыхательныхъ путей, можно рекомендовать какъ предохранительное средство смазываніе слизистой оболочки носа слѣдующей мазью: Menthol 0,3, Ol. Eucalypti gtt. V, Lanolin, Vaselin aa 10,0.

Лѣченіе. Довольно порядочный процентъ смертности въ послѣднія эпидеміи, частыя осложненія и послѣдовательныя болѣзни блистательно доказываютъ безпомощность восхваленныхъ послѣдними словами офиціальной науки аллопатическихъ лѣкарствъ и даже ихъ прямой вредъ. Чтобы лучше понять всю безтолковость обильнаго примѣненія противолихорадочныхъ средствъ, какъ антипиринъ, антифебринъ, хининъ, салициловый натръ, салипиринъ и т. д., стоитъ только ближе ознакомиться съ значеніемъ лихорадки при инфекціонныхъ болѣзняхъ. На повышеніе температуры нѣкоторые врачи уже издавна смотрѣли какъ на самозащиту организма противъ попавшихъ въ него вредныхъ началъ, но лишь въ послѣднее время, благодаря успѣхамъ экспериментальной патологіи и бактеріологіи, это воззрѣніе находитъ научную опору. *Rovighi*, изслѣдуя кроликовъ, зараженныхъ сибирской язвой и кроличьей септикэміей, нашелъ, что лихорадившіе кролики и, даже болѣе, искусственно нагрѣваемыя животныя *лучше переносятъ* инфекцію, чѣмъ тѣ, у которыхъ

температуру искусственно охлаждали; кромѣ того, кровь отъ кроликовъ съ высокой температурой содержала меньше бактерій и обладала меньшею ядовитостью, чѣмъ кровь животныхъ съ пониженной температурой (*Подвысоцкій*. „Основы общей патологіи", 1894 г., стр. 74). *П. Вагнеръ* *) вызывалъ у курицъ, обыкновенно невоспріимчивыхъ къ сибирской язвѣ, воспріимчивость къ этой болѣзни, понижая ихъ температуру холодными ваннами или жаропонижающими. *Ч. Вальтеръ*, желая выяснить причину, почему случаи волокниннаго воспаленія легкихъ съ высокой температурой протекаютъ лучше чѣмъ съ пониженной, произвелъ рядъ опытовъ надъ зараженными пнеймо-бактеріями и предоставленными самимъ себѣ кроликами, и надъ такими же зараженными и сверхъ того искусственно нагрѣтыми кроликами. Оказалось, что при нагрѣваніи до 40^0 С. кролики проживали $3^1/_2$ сутки, между тѣмъ какъ контрольные предоставленные самимъ себѣ кролики погибали черезъ 19 часовъ, при чемъ въ крови ихъ обнаружено большое количество пнеймо-бактерій, тогда какъ у искусственно согрѣтыхъ бактеріи попадались лишь изрѣдка. Изъ всего этого слѣдуетъ, что лихорадка сама по себѣ при условіи, чтобы она не длилась черезчуръ долго и не превышала 40^0, въ какомъ случаѣ возвышенная температура дѣйствуетъ гибельно на ткани и сердце, оказываетъ лишь благотворное вліяніе на теченіе болѣзни, усиливая фагоцитозъ, т. е. пожираніе вредоносныхъ бактерій мезодермными клѣточками (*Мечниковъ*). *Maurel* доказалъ, что даже у человѣка при температурѣ $39—42^0$ лейкоциты (бѣлые кровяные шарики) обнаруживаютъ особенно энергичную амебоидную дѣятельность; понижая температуру, мы только мѣшаемъ фагоцитозу и вмѣстѣ съ тѣмъ можемъ не только тормозить ходъ болѣзни, но даже вызвать болѣе сильную инфекцію. Такъ, извѣстно, что пнеймо-бактеріи (диплококки Fränkel-Weichselbaum) быстро гибнутъ при высокой и хорошо развиваются при нормальной температурѣ тѣла; при ослабленіи защитительныхъ приспособленій организма онѣ легко могутъ размножаться и вызвать волокнинное воспаленіе легкихъ, чѣмъ и можно объяснить частое осложненіе инфлуэнцы воспаленіемъ легкихъ при лѣченіи ея жаропонижа-

*) *„Врачъ" 1890, г.*

ющими средствами. Фагоцитозъ можно прекрасно наблюдать у больныхъ гриппомъ: у выздоравливающихъ большинство бактерій оказывается захваченнымъ лейкоцитами мокроты; слѣдовательно намъ отнюдь нельзя мѣшать организму въ его самозащитѣ, а лишь помогать его усиліямъ отдѣлаться отъ болѣзни. Это достигается уже тѣмъ, что больного укладываютъ въ постель, и на ночь даютъ настой изъ малины и дѣлаютъ горячую ванну, послѣ чего хорошенько укутываютъ. Въ результатѣ ночью является обильный потъ и часто на другой день больной уже совсѣмъ здоровъ.

Изъ гомеопатическихъ лѣкарствъ лучше всего принимать *Baptisia* X 3 и *Bryonia* X 3, попеременно черезъ 1/2 часа по 3 капли на 1/2 рюмки воды (при такихъ частыхъ пріемахъ удобнѣе взять 30 капель каждаго лѣкарства на отдѣльный стаканъ воды и изъ этихъ 2 стакановъ брать попеременно черезъ 1/2 часа по глотку). Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ бываетъ большая возбужденность, безсонница, крѣпкій упругій пульсъ и невральгическія боли, вмѣсто *Baptisia* болѣе подходитъ *Aconitum* X 3. Когда температура падаетъ и больного мучаетъ порывистый, лающій или хриплый кашель и голосъ измѣняется, то нужно оставить *Baptisia* и *Bryonia* и принимать *Spongia* X 3 и *Hyoscyamus* X 3, попеременно черезъ 1/2 часа. Какъ вспомогательное средство—пить горячее молоко пополамъ съ сельтерской водой или Ems-Kränchen, при сильной хрипотѣ вдыхать пары 2%-го раствора поваренной соли (посредствомъ паровато пульверизатора). Если-же голосъ не измѣненъ, но есть чрезвычайно частый кашель съ щекотаніемъ и болью въ горлѣ, то полезны *Phosphor.* 3 и *Belladonna* 2. Наконецъ, когда мокрота трудно отхаркивается, въ груди слышны хрипы и грозитъ воспаленіе легкихъ, то слѣдуетъ немедленно давать *Phosphor.* 3 и *Tart. emetic.* 3. Противъ обильнаго насморка со слезотеченіемъ употребляется съ большимъ успѣхомъ *Cepa* 2 и вышеупомянутая мазь. Послѣ инфлуэнцы часто остается большая слабость, апатія и полный упадокъ силъ. Въ этомъ случаѣ важно хорошее питаніе: крѣпкій бульонъ, вино и проч., а изъ лѣкарствъ *Strychnin. arsen.* X 4, черезъ 2 часа по 3 капли.

Глазныя болѣзни.

ГЛАВА IV.

Болѣзни соединительной оболочки.

(Продолжение).

5. *Ophtalmia phlyctaenularis.*

(*Фликтенулезная офталмія—золотушное воспаленіе глаза*).

Эта форма, характеризующаяся узелками, пузырьками и гнойничками, большею частью поражаетъ не только соединительную оболочку, но и роговую, особенно край послѣдней; такъ какъ причины, симптомы и способъ лѣченія различныхъ формъ этого воспаленія мало отличаются другъ отъ друга, то лучше всего разсматривать ихъ вмѣстѣ. Эта форма воспаленія встрѣчается чаще всего у золотушныхъ дѣтей и оттого ее коротко называютъ золотушнымъ воспаленіемъ глазъ. Узелки и пузырки, которые появляются группами, нѣкоторое время спустя разбухаютъ и превращаются то въ большіе, то въ маленькіе нарывы, при чемъ они сопровождаются развитіемъ мелкихъ сосудовъ. Эти *нарывы*, особенно *тѣ, которые находятся на роговой оболочкѣ, имѣютъ* ту *особенность, что вызываютъ ѣдкое, жгучее слезотеченіе и сильную свѣтобоязнь.* Такъ какъ на рѣсницахъ образуются струпья и дѣти всегда трутъ глаза, то необходимо тщательно наблюдать за чистотой и держать ихъ закрытыми. Повязку должно каждые 4—5 часовъ снимать для того, чтобы обмывать глаза. Наружныхъ средствъ не примѣняютъ при этой формѣ воспаленія, но въ отдѣльныхъ, тяжелыхъ случаяхъ, сопровождающихся свѣтобоязнью и инъекціей рѣсничныхъ сосудовъ, впусканіе слабаго раствора атропина очень полезно.

По мнѣнію *Norton*'а главныя средства противъ разныхъ формъ этого воспаленія слѣдующія:

Antim. crud. Употребляется, когда на роговой и соединительной оболочкахъ являются гнойнички, особенно у капризныхъ дѣтей; гнойнички находятся на лицѣ, а за ушами мокнущія сыпи. *Вѣки красныя, опухшія* и изъязвлены обильнымъ слезотеченіемъ

и слизистымъ отдѣленіемъ, ноздри также изъязвлены и верхняя губа опухшая (сходство съ Графитомъ).

Apis mellif. Примѣняется при гнойномъ воспаленіи роговой оболочки, когда *соединительная оболочка одутловата* и вѣки *отечны*. Это средство еще показано, хотя не такъ часто употребляется, когда болѣзнь сопровождается жгучими, колющими болями.

Arsen. Употребляется, когда гнойнички лопаются и образуются поверхностныя *изъязвленія на роговой оболочкѣ*. *Свѣтобоязнь всегда сильно выражена*, хотя дѣти часто на открытомъ воздухѣ могутъ открыть глаза. *Слезотеченіе обильное, жгучее и изъязвляющее*. Ноздри тоже часто изъязвляются отъ остраго (ѣдкаго) насморка.

Aurum met. Употребляется при золотушномъ воспаленіи глазъ съ изъязвленіями роговой оболочки и съ развитіемъ сосудовъ. Чувство свѣтобоязни сильное, слезотеченіе обильное и горячее. Боль направляется снаружи внутрь и усиливается при дотрогиваніи (Asa foet. обладаетъ противоположными свойствами). Обыкновенно опухаютъ гнойныя лимфатическія железы. Больные раздражительны и чувствительны къ свѣту.

Baryta carb. et jod. При золотушномъ воспаленіи глазъ, сопровождающемся опуханіемъ шейныхъ лимфатическихъ железъ; іодистый препаратъ барія, по мнѣнію *Norton*'а, болѣе полезенъ, чѣмъ углекислый.

Calc. carb. Употребляется при гнойномъ воспаленіи у слабыхъ, золотушныхъ дѣтей съ опухшими железами, большимъ животомъ, съ блѣдной и вялой кожей, съ сыпьями и холоднымъ потомъ на головѣ.

NB. Особенно полезенъ *Calc. jod.* при опуханіи железъ и миндалинъ.

Cham. Употребляется при золотушномъ воспаленіи глазъ у капризныхъ дѣтей въ періоды прорѣзыванія зубовъ и часто уменьшаетъ интенсивность симптомовъ.

Cinnabaris. Главнымъ показаніемъ для примѣненія этого средства—*боль, начинающаяся въ внутреннемъ углу глаза и распространяющаяся къ бровямъ, чаще кругомъ глаза*.

Conium. Примѣняется, когда воспаленіе ограничивается исключительно роговой *оболочкой*. Наблюдается *сильная свѣтобоязнь* и обиль-

ное кровотеченіе при каждой попыткѣ открыть судорожно замкнутыя вѣки. *Несмотря на интенсивность свѣтобоязни, наблюдается мало красноты на соединительной оболочкѣ или ея вовсе нѣтъ.*

Croton Tigl. Употребляется при воспаленіи роговой оболочки и фликтенулезномъ конъюнктивитѣ, когда на лицѣ и вѣкахъ замѣчается пузырчатая сыпь, съ жаромъ и жженіемъ лица, особенно ночью, а также свѣтобоязнь. Гиперемія рѣсничныхъ сосудовъ, какъ при воспаленіи радужной оболочки, сопровождается болями въ глазу, которыя особенно усиливаются ночью.

Euphrasia. Примѣняется при воспаленіи глаза съ образованіемъ пузырьковъ, обильнымъ, острымъ слезотеченіемъ и слизисто-гнойнымъ отдѣленіемъ, которое изъязвляетъ вѣки. (См. катарральное и гнойное воспаленіе глаза).

Graphit. Это одно изъ самыхъ важныхъ средствъ противъ разныхъ формъ остраго и хроническаго воспаленія, все равно поражена ли роговая оболочка или нѣтъ. Особенно онъ полезенъ для золотушныхъ субъектовъ съ экзематозной сыпью на головѣ и за ушами, когда она выдѣляетъ клейкую жидкость и легко кровоточитъ. Свѣтобоязнь и слезотеченіе сильное, но это можетъ быть выражено въ слабой степени или вовсе отсутствовать. Свѣтобоязнь ухудшается обыкновенно рано утромъ, притомъ дневной свѣтъ дѣйствуетъ хуже, чѣмъ газъ, такъ что дѣти до 9, 10 часовъ утра не могутъ открывать глазъ. Субъективные симптомы боли, точно также какъ и объективныя явленія мало характерны и весьма разнообразны. Важнымъ и характернымъ показаніемъ для примѣненія Графита *служатъ кровотеченіе и трещины наружныхъ глазныхъ угловъ.* Часто наблюдается ѣдкое истеченіе изъ носа.

Hepar sulph. Весьма цѣнное средство при сильной формѣ гнойнаго воспаленія, особенно когда роговая оболочка изъязвлена. Интенсивность симптомовъ, свѣтобоязнь, слезотеченіе и сильная краснота глазъ, доходящая до хемозиса, служатъ показаніемъ для примѣненія Hepar. Боль сильная, обыкновенно пульсирующая и колющая, улучшается отъ теплоты, почему больной желаетъ держать глаза покрытыми, и ухудшается отъ прохладнаго воздуха. Вѣки часто опухшія, судорожно закрыты и очень *чувствительны при дотрогиваніи; при открываніи они становятся крас-*

ными, опухаютъ и легко кровоточатъ. Это средство особенно показано для золотушныхъ дѣтей, покрытыхъ сыпями и чирьями.

Ipecac. Norton утверждаетъ, что его вниманіе на это средство впервые было обращено д-ромъ *Wanstall*'емъ, который по совѣту д-ра *Jousset* примѣнялъ его съ успѣхомъ противъ гнойнаго воспаленія соединительной оболочки, и былъ такъ доволенъ его дѣйствіемъ, что призналъ его специфическимъ; оно примѣняется какъ при фликтенахъ, такъ и при нагноеніи соединительной и роговой оболочекъ. Ipecacuanha была испробована также д-ромъ *Norton*'омъ. Краснота соединительной оболочки, слезотеченіе, свѣтобоязнь и боли очень мѣняются, но по большей части наблюдаются въ сильной степени; существуетъ также тошнота.

Kali bichr. Особенно примѣнимъ при хроническихъ и неболѣзненныхъ гнойничкахъ и изъязвленіяхъ на соединительной и роговой оболочкахъ. Показаніемъ для употребленія Kali bichr. служитъ полнѣйшее отсутствіе свѣтобоязни и красноты или же незначительная интенсивность этихъ припадковъ. Отдѣленіе тягучее и вязкое.

Mercur. Различные ртутные препараты часто примѣняются при разныхъ формахъ этого воспаленія, поэтому необходимо сперва указать на симптомы, вызываемые ртутью, и потомъ на спеціальное примѣненіе каждаго препарата. Прежде всего ртуть показана при *наслѣдственномъ или пріобрѣтенномъ сифилисѣ, дальше— когда искусственное освѣщеніе хуже переносится, чѣмъ дневной свѣтъ. Боль, обыкновенно сильная, жгучая, колющая,* не ограничивается только глазомъ, но распространяется до лба и висковъ, ухудшается ночью. *Слезотеченіе обильное, жгучее и изъязвляющее, слизисто-гнойное отдѣленіе жидкое и ѣдкое.*

Mercur. corros. Особенно примѣняется при болѣзненныхъ гнойничкахъ роговицы съ болью, когда симптомы особенно интенсивны. Часто наблюдаются гнойнички на щекахъ, опуханіе шейныхъ железокъ, обложенный языкъ и изъязвляющій насморкъ.

Merc. dulcis. Вдуваніе каломеля считается аллопатами однимъ изъ важныхъ средствъ при золотушномъ воспаленіи глазъ. Мы находимъ это средство цѣннымъ для внутренняго примѣненія въ

гомеопатическихъ дозахъ въ сильныхъ формахъ этого воспаленія у блѣдныхъ и истощенныхъ, золотушныхъ субъектовъ съ язвами носа и съ опухшей верхней губой.

Merc. nitros. Это средство примѣнялось д-ромъ *Liebold*'омъ съ большимъ успѣхомъ въ очень многихъ случаяхъ тяжелаго и легкаго, остраго и хроническаго воспаленія съ глубокими или поверхностными язвами. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ наблюдалась сильная свѣтобоязнь, а въ другихъ ея вовсе не было, боли бывали сильныя, а часто вовсе отсутствовали. Это средство примѣняютъ внутрь и снаружи: 0,5 перваго разведенія въ 50,0 воды, 2—3 раза въ день. Внутрь — 2 или 3 разведеніе.

При сильной свѣтобоязни впрыскиваютъ также атропинъ.

Merc. praec. rubr. и *Merc. sol.* Употребляются часто съ успѣхомъ при золотушномъ воспаленіи глаза; рѣже употребляется *Merc. protojod.*, который особенно показанъ при обширномъ и поверхностномъ изъязвленіи роговицы, особенно когда железы опухшія и языкъ обложенъ желтымъ налетомъ.

Mezer. При гнойномъ конъюнктивитѣ и экземѣ лица и вѣкъ, которая образуетъ толстые, твердые струпья, выдѣляющіе гной.

Natr. mur. Употребляется въ хроническихъ формахъ, въ которыхъ раньше примѣняли прижиганіе ляписомъ.

Pulsatilla. Главное средство въ тѣхъ случаяхъ, когда образованіе гнойничковъ ограничивается конъюнктивой; особенно подходитъ для черной расы и для слабыхъ женщинъ, страдающихъ разстройствомъ мѣсячныхъ; остальныя показанія для примѣненія Pulsatilla уже извѣстны или приведены при гнойномъ и катарральномъ воспаленіи глазъ.

Rhus tox. Примѣняютъ, когда гнойное воспаленіе вызвало поверхностное изъязвленіе роговицы; тогда появляется характерная свѣтобоязнь съ обильнымъ слезотеченіемъ, какъ это бываетъ при вышеописанной формѣ воспаленія глаза.

Rhus radicans съ успѣхомъ примѣнялся при золотушномъ воспаленіи глаза съ вышеописанными симптомами. Особенныхъ показаній для примѣненія послѣдняго средства не имѣется.

Sepia. Употребляется при гнойномъ воспаленіи у женщинъ, *страдающихъ болѣзнями* матки. Успѣшнѣе примѣняется, когда

роговица поражена и когда образованіе гнойничковъ ограничивается только соединительной оболочкой. Дневной свѣтъ ослѣпляетъ и является головная боль. Всѣ симптомы ухудшаются утромъ и вечеромъ, а улучшаются въ серединѣ дня.

Sulphur. Особенно пригоденъ при гнойномъ воспаленіи соединительной и роговой оболочки у золотушныхъ субъектовъ и у дѣтей, страдающихъ сыпьями, которыя исчезли подъ вліяніемъ наружныхъ средствъ. Боль бываетъ различная, большею частью *острая*, похожая на уколъ иголки. Больные часто просыпаются отъ боли. *Дѣти боятся мытья*.

Zincum. Особенно успѣшно примѣняется при краснотѣ глаза, послѣ гнойнаго воспаленія роговицы, особенно во внутреннихъ углахъ съ ухудшеніемъ на свѣжемъ воздухѣ и вечеромъ.

6. *Ophtalmia traumatica*.

(*Травматическая офталмія. Воспаленіе глаза вслѣдствіе раненія*).

Тяжелое раненіе глаза требуетъ, понятно, хирургическую помощь. Постороннія тѣла, которыя проникаютъ въ глазъ, должны по возможности быть устранены. Средства, употребляемыя противъ воспаленія и кровотеченія, вслѣдствіе раненія, слѣдующія:

Aconit. Главное средство для предохраненія и устраненія воспалительнаго раздраженія, вызываемаго раненіемъ.

Arnica. Особенно примѣняется при раненіи конъюнктивы и роговицы, вслѣдствіе удара или паденія; ускоряетъ всасываніе кровоподтековъ.

Calendula. Съ успѣхомъ примѣняется при воспаленіяхъ, вызванныхъ операціями и порѣзанными ранами.

Cantharis. Употребляется главнымъ образомъ при ожогахъ отъ пороха, напр. при фейерверкахъ, въ особенности когда является жгучая боль въ глазахъ.

Hamamelis virg. Примѣняется съ успѣхомъ при ожогахъ и травматическомъ воспаленіи соединительной оболочки и роговицы, а также при всасываніи кровоизліянія конъюнктивы. Примѣняется также какъ наружное средство.

Ledum. По мнѣнію *Norton*'а это главное средство какъ при травматическихъ, такъ и при случайныхъ синякахъ.

Всѣ эти средства, за исключеніемъ Cantharis, могутъ быть употребляемы снаружи и внутрь.

7. *Xeroophthalmia* или *xerosis conjunctivae.*

Сухость соединительной оболочки, являющаяся вслѣдствіе атрофіи, можетъ быть улучшена палліативными средствами, напр. молокомъ, слабымъ растворомъ глицерина въ водѣ съ примѣсью соли. Д-ръ *Thomas* совѣтуетъ выжатое на холоду касторовое масло.

8. *Pterygium.*

Pterygium есть гипертрофическое разращеніе соединительной оболочки глаза, и представляется въ видѣ треугольника, основаніе котораго находится у внутренняго угла глаза, а верхушка достигаетъ края роговицы и даже середины его. *Vilas* говоритъ, что теплые вѣтры (на морѣ и въ преріяхъ), равно какъ хроническое воспаленіе соединительной оболочки глаза часто служатъ причиной этой болѣзни. По мнѣнію аллопатовъ Pterygium можетъ быть удаленъ только оперативнымъ путемъ; однако въ гомеопатическихъ журналахъ опубликованы случаи, гдѣ выздоровленіе наступило подъ вліяніемъ внутреннихъ средствъ. Тѣмъ не менѣе попадается не мало такихъ случаевъ, которые не уступаютъ внутреннему лѣченію.

Zinc. По *Norton*'у этимъ средствомъ достигнуты были хорошіе результаты; кромѣ того рекомендуются: Arg. nitr., Arsen., Calc. carb., Cannab., Chimaph., Psoric., Ratanhia, Spigel., Sulph.

Новости медицины.

Маскированная малярія на Кавказѣ. Малярійный кашель и бронхитъ. Д-ръ *П. Тріантафиллидесъ* указываетъ на то, что кашель и бронхитъ могутъ быть единственными проявленіями малярійной инфекціи. Въ подтвержденіе своего взгляда онъ приводитъ цѣлый рядъ исторій болѣзни. *Кашель* имѣетъ чисто нервный характеръ и представляетъ собою неврозъ верхняго гортаннаго нерва съ послѣдовательной гиперэстезіей верхняго отдѣла *дыхательныхъ путей,* или же онъ является послѣдствіемъ невроза

bulbi. Въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ кашель сопровождается увеличеніемъ печени, онъ, можетъ быть, обусловливается раздраженіемъ конечныхъ печеночныхъ развѣтвленій n. vagi (печеночный кашель). *Маляріиный бронхитъ*, повидимому, зависитъ отъ вазомоторныхъ и секреторныхъ разстройствъ. Распознаваніе въ большинствѣ случаевъ основывается на благотворномъ вліяніи хинина. Тѣмъ не менѣе, по мнѣнію автора, безуспѣшное примѣненіе хинина не даетъ еще права сдѣлать обратное заключеніе, такъ какъ несомнѣнныя формы маляріи иногда не уступаютъ хинину. Что же касается лѣченія, то обычныя средства (наркотическія, отхаркивающія и т. д.) не приносятъ пользы; авторъ совѣтуетъ вводить солянокислый хининъ въ достаточныхъ дозахъ (0,15 — 1,20) подъ кожу, по крайней мѣрѣ въ началѣ лѣченія. („Южно-Русская Медицинская Газета", №№ 50 и 51, 1894 г.).

Дѣйствіе ртутнаго лѣченія на латентный сифилисъ. Д-ръ *Ватрашевскій* изъ Варшавы въ своемъ докладѣ, читанномъ на Римскомъ конгрессѣ, ратуетъ противъ цѣлесообразности такъ называемаго предупреждающаго метода лѣченія сифилиса, введеннаго въ практику *Fournier*. Латентность сифилиса, думаетъ авторъ, зависитъ отъ того, что сифилитическій ядъ, хотя и имѣется въ тѣлѣ, но парализованъ въ своей силѣ инкапсулировавшими его живыми клѣтками; послѣднія, такимъ образомъ, составляютъ баррикаду, не дающую сифилитическому яду отравить организмъ и проявиться какими либо симптомами. Если мы теперь назначаемъ меркуріальное лѣченіе, то мы вызываемъ усиленное распаденіе тканей организма, и очень возможно, что мы прежде всего и разрушимъ именно тѣ клѣтки, которыя служили баррикадами организма противъ сифилитическаго яда, и вызовемъ такимъ образомъ новое проявленіе сифилиса. Правда, цѣль наша была при этомъ разрушить и самый сифилитическій ядъ, но достигнемъ-ли мы этой цѣли, вѣдь это еще вопросъ. Факты подтверждаютъ эти разсужденія и также говорятъ противъ успѣшности предупреждающаго лѣченія латентнаго сифилиса; особенно часто приходится видѣть наступленіе симптомовъ нервныхъ болѣзней вслѣдъ за такимъ *лѣченіемъ*. Что ртуть не имѣетъ свойства преду-

преждать развитіе симптомовъ сифилиса, видно, между прочимъ, изъ того, что рабочіе, занятые приготовленіемъ зеркалъ, весьма часто страдаютъ хроническимъ отравленіемъ ртутью и тѣмъ не менѣе заражаются сифилисомъ. Несмотря на высокій авторитетъ *Fournier*, авторъ, на основаніи изложеннаго, полагаетъ, что отравлять сифилитиковъ ртутью въ то время, какъ болѣзнь у нихъ ничѣмъ не проявляется, совершенно лишнее; достаточно лѣчить сифилисъ въ то время, когда онъ чѣмъ нибудь проявляется. („Journ. des mal. cut. et syphil."; „Еженедѣльникъ" 1895 г., № 1).

Случай эссенціальнаго злокачественнаго малокровія съ параличемъ отъ употребленія мышьяка, успѣшно пользованный костнымъ мозгомъ. Д-ръ *L. G. Barrs* сообщаетъ интересный случай успѣшнаго примѣненія костнаго мозга при злокачественномъ малокровіи, при чемъ интересъ этого случая заключается еще въ томъ, что больной предварительно былъ пользованъ продолжительное время мышьякомъ, который вызвалъ у него параличи конечностей, не производя даже временнаго улучшенія. Больной поступилъ въ больницу съ тяжелыми явленіями злокачественнаго малокровія. Несмотря на разстройство дѣятельности желудка и кишекъ, ему былъ назначенъ мышьякъ (liquor arsenicalis). Доза постепенно увеличивалась, при чемъ дошли до 19 капель на пріемъ и до 75 (!) капель въ сутки. Этотъ способъ лѣченія былъ примѣненъ съ 21 апрѣля по 25 мая и не далъ никакого улучшенія. Составъ крови не измѣнился, общее состояніе больного также не улучшилось. 22 мая было замѣчено, что больной совершенно не владѣетъ конечностями, въ то же время была констатирована пигментація кожи, въ особенности на ногахъ и рукахъ, при чемъ на подошвахъ наблюдались также утолщенія эпидерма. Колѣнные рефлексы исчезли, больной жаловался на боль въ конечностяхъ. Въ виду такого состоянія мышьякъ былъ оставленъ. Авторъ обращаетъ вниманіе на исчезаніе колѣннаго рефлекса; по его мнѣнію, этотъ симптомъ долженъ служить указаніемъ на необходимость воздержаться отъ дальнѣйшаго примѣненія мышьяка. Состояніе больного было крайне тяжелое. Рвоты не было, 4 іюня ему было назначено 4 унца *свѣжаго костнаго* мозга. 11 іюня состояніе больного было нѣ-

сколько лучше. Восковой цвѣтъ кожи исчезъ, прежняя блѣдность слизистыхъ оболочекъ смѣнилась розовымъ цвѣтомъ. Конечности остались въ томъ же положеніи. У верхушки сердца былъ еще слышенъ систолическій шумъ. Изслѣдованіе крови обнаружило сильный пойкилоцитозъ; число красныхъ кровяныхъ шариковъ—30%. 15 іюня больной заявилъ, что чувствуетъ себя лучше, цвѣтъ кожи сталъ болѣе естественнымъ; но конечности были еще болѣзненны, и паралитическія явленія мало улучшались. Число красныхъ шариковъ крови—40%, гемоглобина—45%. 20 іюня общее состояніе было еще лучше, но параличи не исчезали, а колѣнный рефлексъ отсутствовалъ. Число красныхъ шариковъ крови—56%. 27 іюня изслѣдованіе крови обнаружило 70% красныхъ кровяныхъ шариковъ. Костный мозгъ принимался ежедневно, не вызывая никакихъ неудобствъ и не ухудшая аппетита. 4 іюля колѣнный рефлексъ еще отсутствовалъ, конечности были еще слегка болѣзненны, процентъ красныхъ шариковъ 80. 10 августа составъ крови былъ нормальный; пойкилоцитозъ совершенно исчезъ, кровяные шарики складывались въ монетные столбики. Пигментація, обусловленная мышьякомъ, почти исчезла, но параличъ не улучшался. 27 августа мышцы руки реагировали на фарадическое раздраженіе; мышцы нижнихъ конечностей оставались нечувствительными къ фарадическому раздраженію. Систолическій шумъ исчезъ. Число шариковъ было нормальное. 11 сентября больной былъ въ состояніи двигать пальцами, но колѣнный рефлексъ отсутствовалъ. 16 ноября былъ еще совершенно безпомощенъ, такъ какъ параличъ конечностей не исчезалъ, но больной имѣлъ видъ совершенно здороваго человѣка. Составъ крови былъ совершенно нормальный. Такимъ образомъ въ 2 мѣсяца (съ 4 іюня по 10 августа) костнымъ мозгомъ была излѣчена (по крайней мѣрѣ временно) тяжкая идіопатическая злокачественная анемія, но это средство не вліяло на вызванный мышьякомъ параличъ. Костный мозгъ, по описанію автора, приготовляется слѣдующимъ образомъ. Берутъ 3 унца свѣжаго краснаго костнаго мозга, по 1 унцу желатины и портвейна и 5 драхмъ глицерина; всю эту смѣсь превращаютъ въ тѣсто. Костный мозгъ и вино растираются въ одной ступкѣ, вымытой кипящей водой; въ другой ступкѣ, обработанной точно

з

такимъ же образомъ, смѣшиваютъ разжиженную желатину съ глицериномъ. Затѣмъ смѣшиваютъ содержимое обѣихъ ступокъ. Препаратъ можетъ быть легко приготовляемъ въ самой больницѣ. („The Brit. med. Journ."; „Еженедѣльникъ" 1895 г., № 9).

Хроника.

5 марта въ Николаевскомъ залѣ Спб. Городской Думы состоялось 17 обыкновенное Общее Собраніе С.-Петербургскаго благотворительнаго Общества послѣдователей гомеопатіи, собравшее около ста членовъ. Собраніе, за болѣзнью предсѣдателя, Государственнаго Контролера Т. И. Филипова открылъ членъ Правленія д-ръ П. В. Соловьевъ и предложилъ избрать на это засѣданіе новаго предсѣдателя. Единогласно избранъ В. В. Комаровъ, который, поблагодаривъ Собраніе, предоставилъ слово д-ру П. В. Соловьеву для прочтенія доклада о дѣятельности Правленія за минувшій годъ. Докладчикъ началъ съ напоминанія о великой потерѣ, понесенной Обществомъ въ лицѣ покойнаго покровителя гомеопатіи Императора Александра III, не оставлявшаго Общество Своими милостями и щедротами. Благодаря Бога, гомеопатія и въ нынѣшнемъ благополучно царствующемъ Императорѣ Николаѣ II обрѣла высокаго покровителя, уже выразившаго Свое сочувствіе Обществу назначеніемъ, по докладу С. Ю. Витте, изъ суммъ Государственнаго Казначейства двухъ тысячъ рублей въ видахъ поощренія человѣколюбивой дѣятельности Общества. Затѣмъ докладчикъ сдѣлалъ краткій очеркъ историческаго развитія гомеопатіи въ Россіи. Въ 30-хъ годахъ въ царствованіе Императора Николая I разрѣшено было впервые открыть центральныя гомеопатическія аптеки въ Спб. и Москвѣ и съ того времени развитіе гомеопатіи въ Россіи хотя и шло впередъ, но подвигалось не такъ быстро, какъ въ послѣднія два десятилѣтія. Въ этотъ промежутокъ времени въ Петербургѣ, кромѣ существовавшаго уже съ 1868 г. Общества врачей-гомео-

патовъ, учредилось Общество послѣдователей гомеопатіи (1881 г.), а вскорѣ послѣ того такія же Общества основались въ Кіевѣ, Одессѣ, Харьковѣ, Черниговѣ, Полтавѣ, Вильнѣ, Москвѣ; тамъ же устроены новыя гомеопатическія аптеки. Главнымъ же образомъ ростъ гомеопатіи сказался въ осуществленіи давно лелѣянной гомеопатами мечты—постройкѣ гомеопатической больницы. Относительно ея д-ръ П. В. Соловьевъ сообщилъ слѣдующія подробности: Зданіе оштукатурено уже снаружи и внутри, устроены лѣстницы и проложены водопроводныя трубы, приступлено къ планировкѣ мѣстности для устройства сада, для котораго благодаря сочувствію Спб. Городского Головы В. А. Ратькова-Рожнова изъ городскихъ питомниковъ получено еще 500 деревьевъ и кустовъ. Кромѣ того Городское управленіе на свой счетъ вымостило улицу. Суммы на постройку больницы, несмотря на сдѣланные уже большіе расходы, тѣмъ не менѣе не изсякаютъ, благодаря все новымъ приливамъ пожертвованій добрыхъ людей. Кромѣ списка жертвователей, помѣщеннаго въ отчетѣ, напечатанномъ въ мартовской книжкѣ нашего журнала, а также пожертвованій на церковь при больницѣ, сдѣланныхъ скульпторомъ Г. І. Боттомъ (мраморный иконостасъ), С. А. Кокушкиной, А. П. де-Веллій-Андреевской, У. О. Тучковой, докладчикъ упомянулъ и о другихъ, между которыми слѣдуетъ отмѣтить слѣдующія: инженеръ-полковникъ М. Н. Тепловъ—50 желѣзныхъ кроватей, 50 матрацовъ мочальныхъ и 50 волосяныхъ, 50 подушекъ, 50 столовъ и 50 табуретокъ; супруга его О. А. Теплова—иконы для каждой палаты больницы. Одинъ изъ членовъ Общества изъявилъ также желаніе принести въ даръ больницѣ потребное больничное бѣлье. Такія щедрыя пожертвованія даютъ надежду, что обстановка больницы не потребуетъ большихъ расходовъ. Вообще Общество въ правѣ гордиться своими успѣхами, годъ отъ году возрастающими, какъ это видно изъ сличенія отчетовъ за 1893 и 1894 годъ. (См. „Врачъ-Гомеопатъ", 1894 г., стр. 192 и за 1895 г., стр. 150).

На мѣсто выбывающихъ въ настоящемъ году по очереди членовъ Правленія Д. А. Цикельна и П. В. Соловьева избраны тѣже. Вмѣсто отказавшагося за многочисленностью занятій члена Правленія т. с. Я. Я. Горбунова единогласно избранъ почетный

членъ Общества д. с. с. М. М. Лобковскій. Составъ ревизіонной коммиссіи остался прежній.

Собраніе почтило вставаніемъ память умершей въ минувшемъ году супруги Т. И. Филипова, М. И. Филиповой, полезнѣйшаго сочлена Общества, и постановило украсить залу засѣданій Правленія портретомъ покойной.

Вслѣдъ за тѣмъ Собраніе единогласно избрало въ почетные члены Общества: Г. Министра Путей Сообщенія Его Сіятельство князя Михаила Ивановича Хилкова, какъ и его предшественники, сочувственно относящагося къ гомеопатіи, и Его Высокопревосходительство статсъ-секретаря Константина Карловича Ренненкампфа, не мало сдѣлавшаго добра Обществу.

Предсѣдатель В. В. Комаровъ, констатировавъ полезную дѣятельность Правленія, предложилъ Собранію поблагодарить Правленіе за труды и утвердить отчетъ, что и было единогласно исполнено. Изъ рѣчи В. В. Комарова (не помѣщаемой нами цѣликомъ за недостаткомъ мѣста), сообщившаго между прочимъ, что больницу имѣется въ виду открыть 30 августа сего года, приводимъ слѣдующую выдержку: „Мы лѣчимся этимъ благодѣтельнымъ (гомеопатическимъ) способомъ и благодаримъ за него судьбу, хотя и выдерживаемъ борьбу со стороны гг. аллопатовъ и той части Общества, которая мало знакома съ гомеопатіей. Сколько въ этихъ нападкахъ противъ гомеопатіи невѣжества, зависти и завѣдомой лжи! Эта постоянная борьба заставляетъ насъ внимательно относиться къ нареканіямъ и клеветамъ и быть твердыми въ своихъ убѣжденіяхъ. Но истина непоколебима сама по себѣ, она отъ времени и борьбы растетъ и усиливается. Истина идетъ смѣло среди бурь. Истина не боится бурь. Истину ничто не можетъ устрашить, ничто не можетъ умалить; она даже возвышается среди бурь и клеветы. Это ясно видимъ на дѣлахъ нашего Общества. Такъ, зерно, брошенное въ землю, покрытую снѣгомъ, преодолѣваетъ морозы и вѣтры и продолжаетъ рости, что сторицей вознаградитъ бросившаго это зерно въ землю. Я увѣренъ, что тоже будетъ и съ гомеопатическимъ методомъ лѣченія. Мы уже видимъ, что наше Общество имѣетъ большой капиталъ, изъ котораго мы постоянно тратимъ на нужды самаго дѣла и на такія

большія и важныя сооруженія, какъ строющуюся нынѣ больницу, и котораго тѣмъ не менѣе мы не израсходуемъ, благодаря дѣятельности П. В. Соловьева и его необыкновенно честному отношенію къ дѣлу и горячей поддержкѣ Гг. членовъ Общества. (Апплодисменты).

Общее Собраніе закончилось выраженіемъ благодарности предсѣдателю В. В. Комарову, жертвователямъ и всѣмъ членамъ, почтившимъ своимъ присутствіемъ настоящее Собраніе.

---

19 марта въ г. Харьковѣ состоялось Общее Собраніе Харьковскаго Общества послѣдователей гомеопатіи. Намъ доставленъ отчетъ за 1894 г. (см. приложеніе) и докладъ предсѣдателя А. Телятникова, гласящій слѣдующее:

„Отчетный годъ представляетъ третій годъ существованія Харьковскаго Общества послѣдователей гомеопатіи. Въ теченіе трехлѣтней своей жизни Общество неизмѣнно стремилось къ осуществленію главной своей цѣли и задачи: пригласить въ г. Харьковъ врача-гомеопата, устроить гомеопатическую аптеку и лѣчебницу для лѣченія больныхъ, желающихъ лѣчиться по гомеопатическому методу Ганемана. Старанія Правленія Общества въ этомъ направленіи оказались небезрезультатными. Во 1-хъ, въ Харьковѣ открыта гомеопатическая аптека провизоромъ Носальскимъ. Во 2-хъ, Правленію удалось войти въ соглашені съ врачемъ-гомеопатомъ Е. Я. Дюковымъ относительно переѣзда его въ г. Харьковъ съ субсидіей отъ Общества въ размѣрѣ 900 рублей, которые будутъ выданы въ теченіе 2-хъ лѣтъ (въ первый годъ 600 руб., а остальные въ теченіе 2-го года). Въ свою очередь, врачъ Дюковъ принялъ на себя обязанность безплатнаго пріема больныхъ членовъ Общества у себя на дому или въ лѣчебницѣ Общества, когда она будетъ устроена. Въ настоящее время Правленіе озабочено устройствомъ этой лѣчебницы. Съ этой цѣлью Правленіемъ выработанъ уставъ лѣчебницы, который будетъ представленъ Г-ну Министру Внутреннихъ Дѣлъ на утвержденіе. Такимъ образомъ, завѣтная цѣль Общества болѣе или менѣе близка къ осуществленію, если . . . если только Общество проявитъ нѣсколько болѣе энергіи и участія къ матеріальной сторонѣ предпринятаго имъ дѣла. Какъ вѣра

безъ дѣлъ мертва есть, такъ и одни добрыя пожеланія безъ дружественнаго матеріальнаго содѣйствія мало могутъ двигать то дѣло, распространеніе котораго столь важно, какъ въ интересахъ общихъ, такъ и въ интересахъ каждаго отдѣльнаго лица. Интересъ этого дѣла—здоровье. Ни для кого не тайна неудовлетворительность дѣла лѣченія господствующей медицинской школы. Вся тяжесть этого неудовлетворительнаго состоянія, конечно, падаетъ на больного и только больной, безъ сомнѣнія, понимаетъ въ настоящей степени всю трагическую сторону этой неудовлетворительности. Но она не безъизвѣстна и *здоровымъ*, вольнымъ и не вольнымъ свидѣтелямъ страданій чужихъ. И если что изъ общей тяготы страданій, падающихъ на больного, могло-бы быть устранено, но осталось не устраненнымъ, то вина въ этомъ всецѣло падаетъ на здоровыхъ, *знавшихъ* грозившую бѣду, но не принявшихъ всѣхъ мѣръ предосторожности, благодаря своей безпечности, по поговоркѣ: „моя хата съ краю" . . . А кто не постарался содѣлать своему ближнему, тотъ не содѣлалъ себѣ, что, конечно, и пойметъ въ свои „времена и сроки". Въ такомъ положеніи „знающихъ", но не „вѣдающихъ", находятся всѣ тѣ, кто убѣжденъ въ истинѣ Ганеманова ученія и относится безучастно къ его судьбѣ. Все важное значеніе этого ученія для дѣла лѣченія больныхъ лежитъ уже внѣ всякаго сомнѣнія. Но это ученіе окружено густымъ туманомъ невѣдѣнія, предубѣжденія, злословія и клеветы, бороться съ которыми—обязанность всякаго искренно убѣжденнаго въ истинѣ праваго дѣла. Борьба эта во имя гомеопатіи сводится къ ознакомленію публики съ ученіемъ Ганемана, съ какою цѣлью устраиваются библіотеки гомеопатическихъ книгъ и изданій съ одной стороны, и лѣчебницы и больницы съ другой. Починъ въ этомъ направленіи Правленіемъ Харьковскаго Общества уже сдѣланъ: маленькая библіотека Общества устроена, которая, конечно, требуетъ значительнаго пополненія своего состава. На очереди вопросъ о лѣчебницѣ и Правленіе съ особенною настойчивостью обращается ко всѣмъ членамъ Общества сойтись на помощь этому дѣлу не только своимъ сердечнымъ словомъ, но и своимъ добрымъ дѣломъ. Примѣръ *Петербургскаго Общества* послѣдователей гомеопатіи, стараніями

и матеріальнымъ содѣйствіемъ членовъ котораго воздвигается громадная гомеопатическая больница,—у всѣхъ на лицо. Больница эта, общая стоимость которой Петербургскому Обществу обойдется свыше 120 т. р., результатъ всего только 10—12-лѣтнихъ трудовъ и заботъ Общества и является нагляднымъ доказательствомъ, какъ много можно сдѣлать при энергіи и неуклонномъ желаніи содѣйствовать благому дѣлу . . . . . Но есть еще одна сторона дѣла, на которую Правленіе Общества находитъ нужнымъ обратить серьезное свое вниманіе, —это: необходимость, по мѣрѣ возможности, противоборствовать всякимъ тенденціямъ многочисленныхъ противниковъ гомеопатіи дискредитировать это ученіе въ глазахъ публики. Въ теченіе, напр., прошлаго 1894 года въ Харьковѣ появились двѣ печатанныхъ статьи противъ гомеопатіи: одна, вышедшая отдѣльной брошюрой, принадлежитъ проф. Оршанскому, а другая, принадлежащая проф. Родзаевскому, напечатана въ журналѣ гигіены и медицины, издаваемомъ въ г. Харьковѣ. Обѣ статьи, импонирующія читающей публикѣ авторитетомъ профессорскаго званія ихъ авторовъ, представляютъ, тѣмъ не менѣе, ученіе гомеопатіи въ совершенно извращенномъ видѣ, и разсчитаны, очевидно, на полное невѣдѣніе и незнакомство читателей съ истиннымъ состояніемъ ученія Ганемана *).—Въ виду этого, Правленіе Общества, полагая вполнѣ необходимымъ бороться съ противниками ихъже собственнымъ оружіемъ, т. е. путемъ печати, — предложило д-ру Дюкову составить краткую брошюру, которая могла-бы давать вѣрное представленіе читателю о гомеопатіи и объ истинномъ положеніи дѣла гомеопатіи. Напечатаніе этой брошюры по соображенію Правленія, обойдется около 80—90 рублей и Правленіе обращается къ общему собранію за разрѣшеніемъ напечатать ее на средства Общества, надѣясь, что большая часть затраченной на изданіе суммы возвратится въ кассу Общества чрезъ продажу брошюры . . . .

Въ послѣдній годъ членскіе взносы Общества поступили

*) По поводу статей проф. Оршанскаго и Родзаевскаго напечатанъ отзывъ д-ра Дюкова въ январьской и февральской книжкахъ «Врача-Гомеопата» за 1895 годъ.

весьма вяло. Для удобства гг. членовъ, Правленіе постановило, чтобы взносы принимались не исключительно казначеемъ, но всѣми членами Правленія. Взносы также могутъ быть дѣлаемы врачу, и въ гомеопатической аптекѣ. Кромѣ того Правленіе полагало-бы вполнѣ цѣлесообразнымъ избрать изъ числа членовъ „благотворительный Комитетъ“, члены котораго, снабженные особыми книжками, могли-бы принимать пожертвованія для составленія особаго больничнаго фонда, на который, когда наберется извѣстная сумма, можно было-бы приступить къ устройству больницы или лѣчебницы съ постоянными кроватями.

Къ 1-му Января 1894 года Общество состояло: изъ 2-хъ почетныхъ членовъ, 33 членовъ учредителей и 52 дѣйствительныхъ членовъ. Въ теченіе 1894 года новыхъ членовъ поступило 40,—всего членовъ числится 128.

Въ заключеніе своего отчета, Правленіе съ грустью должно сообщить Собранію о смерти члена Общества Николая Өеодосіевича Хмѣлевскаго, скончавшагося отъ чахотки. Въ лицѣ покойнаго Общество понесло чувствительную утрату, имѣя въ немъ дѣятельнаго и энергичнаго сторонника ученія Ганемана“.

Д-ръ Анатолій Федоровичъ Флеммингъ въ засѣданіи Харьковскаго Общества послѣдователей гомеопатіи отъ 1 мая 1894 г. единогласно избранъ почетнымъ членомъ Общества и въ минувшемъ мѣсяцѣ получилъ изящно выполненный дипломъ на это званіе.

Въ г. Вильнѣ, въ залѣ Городской Думы, *состоялось, 25 февраля 1895 г. первое обыкновенное Общее Собраніе членовъ Виленскаго Общества послѣдователей гомеопатіи*, которое постановило:

1. Считать избранными на три года: а) Предсѣдателемъ Общаго Собранія Генералъ-Маіора Октавія Казиміровича Шарскаго и б) Секретаремъ Общаго Собранія дворянина Людвика Александровича Острейко.

2. Отчетъ о движеніи суммъ Общества за 1894 г. и смѣ*ту предлагаемыхъ* въ 1895 году расходовъ утвердить.

3. Считать избранными:

а) Членомъ Правленія Виленскаго Общества послѣдователей гомеопатіи врача-гомеопата Константина Францовича Швыковскаго и б) кандидатами къ членамъ Правленія: *первымъ*: дворянина Эдуарда Бруноновича Сухецкаго, *вторымъ*: дворянина Эдуарда Іосифовича Дружиловскаго и *третьимъ*: коллежскаго совѣтника Викентія Осиповича Пашковскаго.

4. Принести глубокую благодарность Городской Управѣ за безплатное представленіе своей залы для Общаго Собранія.

Въ смѣтѣ на 1895 г., между прочимъ, помѣщенъ расходъ въ 25 р. на покупку—согласно предложенію предсѣдателя Правленія Кіевскаго Общества послѣдователей гомеопатіи, — экземпляровъ издаваемой въ г. Кіевѣ брошюры: „*Объ организаціи народной самопомощи въ болѣзняхъ гомеопатическими средствами*." Пріобрѣтеніе этой брошюры признано Общимъ Собраніемъ полезнымъ для распространенія въ народѣ здравыхъ понятій о гомеопатіи и преподанія общепонятнаго руководства въ деревняхъ, гдѣ ощущается недостатокъ въ врачебной помощи. Цѣна этой брошюры опредѣлится послѣ изданія. Ее предположено безплатно разослать гг. членамъ общества, а остальное количество экземпляровъ роздать людямъ грамотнымъ, преимущественно изъ простаго званія, какъ въ городахъ такъ и въ деревняхъ нашего края *).

Извлеченіе изъ доклада предсѣдателя Правленія Виленскаго Общества послѣдователей гомеопатіи А. С. Долинскаго:

„Циркуляры объ открытіи нашего Общества мы разослали многимъ жителямъ здѣшняго края и неоднократно помѣщали ихъ въ мѣстной газетѣ, признавая, что гласность—это великій двигатель и проводникъ всякой идеи. Мы не ошиблись въ разсчетѣ. Люди, сочувствующіе нашему дѣлу, не только изъ среды Виленскихъ жителей, но и изъ другихъ городовъ и мѣстечекъ стали присылать пожертвованія и записываться въ число чле-

*) Замѣчательно, что единственный мѣстный органъ «*Виленскій Вѣстникъ*» совершенно игнорировалъ этотъ, во всякомъ случаѣ, недюжинный въ провинціальной жизни фактъ и ни однимъ словомъ не обмолвился о состоявшемся Общемъ Собраніи, хотя получилъ извѣщеніе и приглашеніе.

новъ. Въ короткій, сравнительно, промежутокъ времени (4 мѣсяца) мы пріобрѣли уже — по сегодняшнее число — 93 члена. Если вспомнимъ, что Варшавское Общество насчитываетъ только 58 членовъ, т. е. 35-ю меньше *), несмотря на то, что Варшава въ пять разъ многолюднѣе нашего города, то станетъ яснымъ, что мы можемъ поздравить себя съ успѣхомъ и не имѣемъ поводовъ жаловаться на недостатокъ сочувствія къ нашему дѣлу со стороны жителей здѣшняго края.

Не могу пройти молчаніемъ еще одного обстоятельства, именно, что здѣшніе гг. врачи господствующей школы относятся къ намъ, если не совсѣмъ дружелюбно, то, по крайней мѣрѣ, съ должною терпимостью. Какъ въ обществѣ, такъ и въ печати, все рѣже и рѣже слышатся со стороны гг. врачей тѣ колкости, насмѣшки, остроты и глумленія надъ гомеопатіею, которыя были единственнымъ противъ насъ орудіемъ. Такой поворотъ къ лучшему представляется намъ столь же утѣшительнымъ, сколько и естественнымъ. Врачи-гомеопаты получили образованіе въ тѣхъ же академіяхъ и университетахъ, гдѣ и врачи господствующей школы, и потому не менѣе ихъ свѣдущи въ медицинскихъ наукахъ; нѣкоторые удостоились даже получить ученую степень доктора медицины. А люди образованные должны взаимно уважать чужія убѣжденія. Къ тому, всѣ врачи обѣихъ школъ стремятся къ одной и той же цѣли, которая для всѣхъ одинаково священна: *излѣчить болѣзнь*, *сохранить здоровье и жизнь ближнихъ*; если же они исцѣляютъ недуги по различнымъ методамъ, если шествуютъ къ намѣченной цѣли разными путями—то ужели обстоятельство это можетъ составлять враждебную между ними преграду.

Мы не касаемся щекотливаго вопроса: чей путь короче и цѣлесообразнѣе, но, повторяемъ: ради общности цѣли, врачи обѣихъ школъ должны взаимно питать чувства сердечнаго дружелюбія.

Хотя мы—приверженцы Ганеманова ученія—и не раздѣляемъ убѣжденій гг. врачей господствующей школы относитель-

*) *Это видно изъ* доставленнаго намъ въ послѣднее время печатнаго списка.

но ихъ метода лѣченія, тѣмъ не менѣе глубоко уважаемъ ихъ какъ людей самоотверженно посвящающихъ на пользу страждущаго человѣчества все свое время, труды и знаніе.

Въ замѣнъ мы бы просили ихъ относится къ гомеопатіи нѣсколько серьезнѣе, безъ предубѣжденій и не ограничиваясь теоретическими о ней, часто превратными, понятіями, — испытать у постели больного хотя нѣкоторыя изъ нашихъ главнѣйшихъ специфическихъ средствъ; напримѣръ: *Aconitum* какъ противулихорадочное, жаропонижающее и потогонное средство; данное въ началѣ, оно прерываетъ простудную болѣзнь. *Belladonna* — въ воспаленіи мозга, въ скарлатинѣ, во многихъ головныхъ и горловыхъ болѣзняхъ. *Bryonia alba* и *Phosphor*. въ воспаленіи легкихъ, въ плевритѣ, бронхитѣ и другихъ легочныхъ страданіяхъ. Нашъ учитель Ганеманъ еще въ 1816 году указалъ на *Bryonia* какъ на средство, превосходно дѣйствующее на легкія— и съ того времени оно заняло почетное мѣсто въ гомеопатической фармакопеѣ. Мы очень довольны, что въ послѣднее время и гг. врачи господствующей школы стали заимствовать у насъ это средство. Въ одномъ англійскомъ журналѣ „*British Medical Journal*" (Британскій медицинскій журналъ) отъ 9 апрѣля и 7 мая 1892 г. врачи *Рейнзфортъ* и *Сторзъ* свидѣтельствуютъ объ отличныхъ успѣхахъ, достигнутыхъ ими при лѣченіи *бріоніею* пневмоніи и плеврита. Далѣе мы можемъ указать на *Baptisia tinctoria* благотворно дѣйствующую въ брюшномъ тифѣ и инфлуэнцѣ. *Mercurius cyanatus*—въ дифтеритѣ. Средство это открыто лѣтъ 30 тому назадъ въ С.-Петербургѣ докторомъ-гомеопатомъ Бекомъ — и въ настоящее время извѣстно уже всей Европѣ и Америкѣ. *Mercurius corrosivus* — въ кровавомъ поносѣ. *Pulsatilla*—во многихъ женскихъ болѣзняхъ. *Spongia* — въ крупѣ. Наконецъ, для борьбы съ холерою мы имѣемъ великолѣпныя средства: *Arsenicum*, *Cuprum*, *Veratrum* и *Камфору* д-ра Рубини, который опубликовалъ статистическія данныя, подтвержденныя италіянскими властями, что онъ пользовалъ камфорою около 400 больныхъ холерою и не потерялъ ни одного. Камфорный спиртъ д-ра Рубини гораздо крѣпче обыкновеннаго. Во время послѣдней холерной эпидеміи д-ръ В. В. Соловьевъ командированъ былъ Медицинскомъ Департаментомъ

въ Тургайскую область для борьбы съ холерою. Примѣненіе имъ гомеопатическаго способа лѣченія холеры и другихъ болѣзней дало блестящіе результаты, официально засвидѣтельствованные мѣстными властями.

Вотъ поводы, заставляющіе насъ убѣдительнѣйше просить глубокоуважаемыхъ гг. врачей господствующей школы, ради любви къ ближнему, испытать нѣкоторыя изъ названныхъ средствъ, и результаты опытовъ, произведенныхъ добросовѣстно—мы увѣрены—убѣдили бы гг. врачей въ истинѣ Ганеманова ученія.

Конечно, есть болѣзни, неподдающіяся радикальному лѣченію, напр. *органическіе пороки*. Гомеопатія можетъ тогда облегчить страданія, отдалить, по возможности, время катастрофы, но нѣтъ въ мірѣ такого метода, который бы, во всѣхъ случаяхъ, могъ избавить насъ отъ смерти.

Мы сами, въ недавное время, лишились нашего сочлена: 11 января скоропостижно скончался, отъ разрыва сердца, практиковавшій въ Вильнѣ, врачъ-гомеопатъ Николай Александровичъ Ашурковъ. Да позволено мнѣ будетъ привести здѣсь нѣсколько біографическихъ о немъ данныхъ. (Слѣдуетъ краткая біографія, помѣщенная уже въ предъидущемъ нумерѣ нашего журнала. По выслушаніи, Общее Собраніе почтило память усопшаго вставаніемъ) . . . .

Въ заключеніе, позволяю себѣ возобновить въ памяти присутствующихъ, что главная цѣль учрежденія нашего общества—устройство гомеопатической лѣчебницы, въ которой бы всѣ за умѣренную плату, а бѣдные безплатно—могли получить совѣты врачей и лѣкарства.

Къ сожалѣнію, цѣль эта, за недостаткомъ денежныхъ средствъ, въ ближайшемъ будущемъ осуществлена быть не можетъ.

Для устройства и поддержанія въ первое время лѣчебницы необходимо обладать капиталомъ отъ одной до двухъ тысячъ рублей и считать въ своей средѣ, по крайней мѣрѣ, полтораста членовъ, аккуратно производящихъ свои годовые взносы.

Отъ васъ, гг. члены, зависитъ приблизить это время: если бы каждый изъ васъ пріобрѣлъ, въ теченіе года, хотя одного *новаго члена,*—доходы наши удвоились бы. Если бы, кромѣ того,

мы пріобрѣли не менѣе десяти почетныхъ членовъ, которые, согласно уставу, внесли бы единовременно сто рублей, или же другимъ путемъ получили какое либо солидное, болѣе крупное пожертвованіе, мы бы тогда могли ходатайствовать передъ властями объ утвержденіи устава лѣчебницы, проектъ котораго выработанъ уже нами и, конечно, въ свое время, будетъ представленъ на Ваше одобреніе.

Остается выразить надежду, что при содѣйствіи просвѣщенныхъ благотворителей дѣло наше, столь успѣшно начавшееся, увѣнчается, въ недалекомъ будущемъ, полнымъ осуществленіемъ завѣтной нашей цѣли".

Виленская помѣщица Свѣтлѣйшая княгиня Марія Львовна Гогенлоэ, супруга Германскаго Канцлера во время послѣдней бытности въ Вильнѣ, по собственному желанію, зачислена Почетнымъ Членомъ Виленскаго Общества послѣдователей гомеопатіи и внесла въ кассу Общества условленные уставомъ сто руб.

Виленская гомеопатія въ Минскѣ. Гомеопатія, возродившись въ Вильнѣ, не ограничивается однимъ этимъ раіономъ, а стремится распространять свою дѣятельность и на сосѣдніе города. Въ „Минскомъ Листкѣ" мы находимъ свѣдѣнія, что врачъ-гомеопатъ К. І. Павловичъ (практикующій въ Вильнѣ) по субботамъ, черезъ недѣлю, пріѣзжаетъ въ Минскъ, гдѣ въ теченіе цѣлаго дня отъ 11 час. утра до 10 час. вечера принимаетъ больныхъ. („Вил. Вѣстникъ", № 48).

Въ годичномъ собраніи Кіевскаго Общества послѣдователей гомеопатіи 5 марта сего года избранъ въ почетные члены губ. предводитель дворянства князь Н. В. Репнинъ. Въ члены Правленія: Н. Ф. Федоровскій (предсѣдатель), проф. І. В. Баранецкій, д-ръ И. А. Надеждинъ (казначей), А. И. Вишневскій, А. С. Данилевскій и В. П. Лепковскій (секретарь).

Яркимъ примѣромъ правдивости и безпристрастія иныхъ изъ нашихъ публицистовъ (да еще съ ученымъ званіемъ!) можетъ служить нижеслѣдующій фактъ: генералъ Н. Ф. Федоровскій въ собраніи Кіевскаго Общества сельскаго хозяйства прочиталъ докладъ „Къ вопросу объ организаціи народной самопомощи въ болѣзняхъ". Послѣ доклада одинъ изъ членовъ г. Гилевичъ заявилъ, что докладу этому можетъ быть мѣсто въ Обществѣ врачей, но никакъ не въ Обществѣ сельскаго хозяйства, на что другой членъ г. Перро, указывая на узкую и матеріальную точку зрѣнія г. Гилевича, возразилъ, что вопросъ объ организаціи народной самопомощи въ болѣзняхъ и эпизоотіяхъ всего ближе касается сельскихъ хозяевъ, особенно юго-западнаго края, гдѣ во время эпидемій рабочее населеніе остается совершенно безпомощнымъ въ этомъ отношеніи, и что глядя на эту безпомощность сердце надрывается, когда и самъ не знаешь, какъ и чѣмъ помочь! Что касается до эпизоотій, то онѣ совершенно парализуютъ молочное хозяйство. Собраніе единогласно согласилось съ мнѣніемъ г. Перро, а г. Гилевичъ не возражалъ ему. Тѣмъ не менѣе редакторъ мѣстной газеты „Кіевлянинъ", проф. Пихно, ярый противникъ гомеопатіи счелъ умѣстнымъ сообщить о заявленіи г. Гилевича и умолчать о возраженіи г. Перро и согласившагося съ нимъ Общаго собранія... Каково! и какъ это рисуетъ хорошо нашихъ противниковъ! Впрочемъ, всякіе комментаріи, думается намъ, способны только ослабить негодованіе къ такому возмутительному отношенію къ правдѣ и достоинству печатнаго слова.

ОТЧЕТЪ

о движеніи суммъ Виленскаго Общества последователей гомеопатіи,

Съ 31 Октября 1894 г. по 1 Января 1895 г.

ПРИХОДЪ.	Руб.	К.	РАСХОДЪ.	Руб.	К.
			1) Напечатаніе 500 экз. Устава Общ. и 2000 экз. циркуляра	25	—
1) Обязательные членскіе взносы	180	—	2) Изготовленіе 7 книгъ; кассовыхъ — шнуровыхъ, алфавитныхъ и другихъ, равно: членскихъ билетовъ, квитанцій и бланокъ . .	28	30
			3) Канцелярск. матеріалы, переписка бумагъ, почтовые и мелкіе расходы	26	15
2) Добровольныя пожертвованія	205	—	4) Изготовленіе штемпеля и печати	7	50
			5) Помѣщеніе въ „Виленскомъ Вѣстникѣ" 20-ти-кратныхъ объявленій объ Обществѣ . .	25	—
Итого триста восемьдесятъ пять руб.	385	—	Итого сто одиннадцать руб. девяносто пять коп.	111	95

Остатокъ въ суммѣ **Двѣсти семьдесятъ три руб. пять коп.** (273 р. 5 к.) хранится въ Сберегательной кассѣ Виленскаго Отдѣленія Государственнаго Банка. Подлинный подписали: Председатель Правленія А. Долинскій, Члены Правленія: фонъ-Эксе и Л. М. Слезкинъ, Членъ Казначей Правленія К. Павловичъ.

О Т

Харьковскаго Общест

ПРИХОДЪ. **На 1-е Я**

Оставалось къ 1-му Января въ кассѣ.	—	—	207
Въ теченіе 1894 г. поступило:			
Членскихъ взносовъ за 1894 годъ.	174	—	
Добровольныхъ пожертвованій . .	26	35	
%% по 30 Августа 1894 года .	6	15	206
	С.	Р.	

Предсѣдатель Правленія *А. Теля*

Казначей *А. Па*

Г Ъ

ѣдователей Гомеопатіи.

года. РАСХОДЪ.

аплачено за напечатаніе:				
ца Н. Ѳ. Ѳедоровскаго и отъ на 1-е Января 1894 года.	111	75		
а О-ва и квитанціонныхъ книгъ	51	50		
чено за публикацію	5	50		
, „ шкафъ для книгъ .	9	—		
. „ книги и папки . .	36	75		
, докт. Е. Я. Дюкову за ябрь 1894 года	50	—		
вые расходы.	2	—	266	50
е Января 1895 г. въ кассѣ щества состоитъ	—	—	147	77
	С.	Р.	414	27

раненіи въ Государственномъ банкѣ находятся жащіе Обществу 2 билета ($4^1/_2$%) Земельнаго 604 10

Секретарь Правленія *Д. Дунаевъ*

ГОДЪ V. 1895. № 5.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Правда о гомеопатіи.

Посмертная брошюра американскаго врача д-ра Голькомба (William H. Holcombe).

(Окончаніе).

Я долженъ взять на себя еще немного труда, чтобы исправить встрѣчающіяся въ брошюрѣ заявленія о положеніи гомеопатіи и врачей-гомеопатовъ. Обладая лишь ограниченными познаніями, и зараженный предразсудками, авторъ выставляетъ гомеопатію шарлатанствомъ, а врачей-гомеопатовъ шарлатанами. Ему не мѣшало бы вспомнить участь одного врача-аллопата въ нью-іоркскомъ штатѣ, обозвавшаго молодого гомеопата шарлатаномъ. Онъ былъ обвиненъ на судѣ въ оскорбленіи и ругательствѣ. Вопросъ вертѣлся на опредѣленіи слова шарлатанъ, и на примѣнимости этого выраженія къ врачу, подавшему жалобу. Шарлатанъ есть невѣжда, претендующій на знанія. Молодой гомеопатъ представилъ свидѣтельства и дипломы, удостовѣряющіе, что онъ получилъ хорошее классическое и медицинское образованіе. Шарлатанъ хвастливо рекламируетъ свои заслуги и способности. Молодой врачъ заявилъ о своемъ званіи скромно и безпритязательно. Шарлатанъ занимается продажею тайныхъ средствъ. Истецъ ничего не утаивалъ, *никого не обманывалъ*, напротивъ, онъ не отвергалъ

изслѣдованіе, всегда готовъ былъ объяснять свой способъ всѣмъ желающимъ. Опредѣленіе было исчерпано, оно не подходило къ данному случаю, и аллопатъ былъ найденъ виновнымъ въ нанесеніи оскорбленія и употребленіи ругательнаго выраженія. Судья приговорилъ его къ тяжелому штрафу, и сдѣлалъ ему строгій но вполнѣ заслуженный выговоръ.

Всякій аллопатъ, пишущій противъ гомеопатіи, и въ томъ числѣ д-ръ Браунингъ, досадуя на рѣшительное предпочтеніе, выказываемое новой системѣ матерями и лицами духовнаго званія, цитируетъ презрительное замѣчаніе извѣстнаго писателя Гольмза (Olives Wendel Holmes). „Шарлатанство“, говоритъ онъ, „всегда хромаетъ на двухъ костыляхъ—болтовнѣ женщинъ и аттестатахъ, выдаваемыхъ священниками“. Жаль, что аллопатія не хромаетъ на тѣхъ же костыляхъ. Кто же способенъ вѣрнѣе подмѣтить разницу между двумя способами лѣченія, чѣмъ матери и женщины, ухаживающія за больными, и интеллигентные пастыри, посѣщающіе ихъ въ дни скорби? Можно ли желать болѣе компетентныхъ и правдивыхъ свидѣтелей въ пользу гомеопатической системы?

Тотъ же почтенный писатель, въ молодые годы, напечаталъ не мало вымысловъ о гомеопатіи. Когда она впервые появилась въ Бостонѣ, онъ посвятилъ ей посредственную прозу и насмѣшливые стихи. Онъ даже имѣлъ неосторожность принять на себя роль пророка, предвѣщая, что черезъ сорокъ лѣтъ „прихоть“ исчезнетъ, и въ Соединенныхъ Штатахъ не окажется ни одного врача-гомеопата. Ровно черезъ сорокъ лѣтъ Американскій Гомеопатическій Институтъ, насчитывавшій тогда нѣсколько тысячъ врачей, имѣлъ свое годичное собраніе въ городѣ Бостонѣ, подъ самымъ носомъ пророка. Городъ офиціально призналъ гомеопатію, ассигнововавъ значительную сумму на роскошный обѣдъ, на которомъ предсѣдательствовалъ самъ мэръ, честь, которую еще никогда не оказывали ни одному медицинскому обществу.

Въ настоящее время въ Штатѣ Массачусетсъ практикуютъ слишкомъ тысяча врачей-гомеопатовъ. Недавно, когда гомеопатическая больница въ Бостонѣ потребовала значительнаго расширенія, городъ и Штатъ отпустили на этотъ предметъ слишкомъ

200,000 долларовъ, и 350,000 долларовъ были собраны по подпискѣ. Ахъ, интеллигентные бостонцы! Ахъ, смѣтливые жители Новой Англіи, всегда передовые прогрессисты, какъ могли вы позволить такъ себя провести и одурачить! Вѣдь гомеопатія уже умерла, осталось одно только названіе! Д-ръ Браунингъ объявилъ это! Можете ли въ этомъ сомнѣваться? Эти такъ называемые гомеопаты на самомъ дѣлѣ врачи-аллопаты! Въ этихъ притворныхъ гомеопатическихъ учрежденіяхъ больныхъ лѣчатъ сильными аллопатическими средствами, скрытыми въ гомеопатическомъ сахарѣ! Пусть д-ръ Браунингъ, бакалавръ искусствъ, бакалавръ законовѣдѣнія и докторъ медицины, извлечетъ ваши умственныя катаракты! Пусть онъ выведетъ этихъ обманщиковъ на чистую воду! Впредь обращайтесь только къ признаннымъ, регулярнымъ, официальнымъ врачамъ-аллопатамъ! Несите деньги ваши въ настоящую аллопатическую казну!

„На полкахъ великихъ библіотекъ міра", заявляетъ д-ръ Браунингъ, „не найдется ни одного строго научнаго сочиненія, написаннаго гомеопатомъ".

Это напыщенное изрѣченіе, переведенное на простой языкъ правды, сводится къ слѣдующему: аллопатическіе факультеты исключили изъ своихъ библіотекъ девятьсотъ томовъ гомеопатической литературы, изъ коихъ нѣкоторые имѣютъ важное научное значеніе. Медицина такъ далека отъ науки до того набита пустыми теоріями, такъ ненадежна и измѣнчива, что аллопатическая книга, написанная пятьдесятъ и даже тридцать лѣтъ назадъ, уже устарѣла, представляя собою анахронизмъ, окаменѣлость, мумію, годную развѣ только для музея рѣдкостей. Для такой дребедени нѣтъ мѣста въ „великихъ библіотекахъ міра".

Нашъ авторъ съ злорадствомъ объявляетъ, что гомеопаты не участвовали въ современныхъ великихъ медицинскихъ открытіяхъ. Имѣетъ ли онъ въ виду туберкулинъ Коха, взлетѣвшій на воздухъ ракетой, и упавшій палкой? Гомеопаты рекомендовали и примѣняли туберкулезныя бациллы, подъ тѣмъ же самымъ названіемъ, когда Кохъ еще ходилъ въ школу, они и теперь употребляютъ гомеопатическіе препараты этого средства, тогда какъ аллопаты, не умѣющіе *пользоваться* такими веществами, совсѣмъ его забро-

силы. Имѣетъ ли онъ въ виду великое гомеопатическое открытіе Пастёра—лѣченіе водобоязни прививками яда бѣшеной собаки? Герингъ и другіе гомеопаты употребляли этотъ же ядъ при водобоязни и сродныхъ нервныхъ болѣзняхъ, когда Пастёра еще носили на рукахъ. Имѣетъ ли онъ въ виду „жизненный эликсиръ" Броунъ-Секара, и развитіе этой идеи Гаммондомъ—впрыскиваніе животныхъ соковъ для возстановленія увядшихъ силъ? Извѣстный врачъ-гомеопатъ Шюсслеръ предупредилъ и утилизировалъ эту идею гораздо болѣе практическимъ и плодотворнымъ образомъ. Онъ обогатилъ наше лѣкарствовѣдѣніе цѣлымъ рядомъ тканевыхъ средствъ, основанныхъ на животной химіи, и исцѣляющихъ разныя болѣзни тѣмъ, что они пополняютъ недостающія въ тканяхъ и органахъ нормальныя минеральныя вещества.

Небольшая сравнительно дружина гомеопатовъ въ теченіе кратковременнаго существованія гомеопатіи, какъ системы, была всецѣло занята созданіемъ новаго лѣкарствовѣдѣнія, и примѣненіемъ его къ лѣченію болѣзней на основаніи новаго закона. Если ихъ нельзя было найдти въ лабораторіяхъ въ погонѣ за химическими и біологическими открытіями, то это потому, что открытія Ганемана поставили ихъ на новый путь несравненно болѣе непосредственныхъ и благотворныхъ трудовъ на пользу человѣчества. Они собрали факты и установили принципы, на столько же твердые и постоянные, какъ чистая математика. Это можетъ оцѣнить только тотъ, кто усвоилъ себѣ истинное значеніе гомеопатическаго лѣкарствовѣдѣнія. Гомеопаты этого столѣтія въ сущности сдѣлали больше для исцѣленія и искорененія болѣзней, чѣмъ сдѣлали всѣ аллопаты, вмѣстѣ взятые, за послѣдніе триста лѣтъ. Даже оспопрививаніе, почти уничтожившее оспу, представляетъ собою гомеопатическую профилактику, заставившую многихъ признать законъ подобія.

Успѣхи хирургіи, гинекологіи и гигіены поистинѣ изумительны, но объ нихъ никто не споритъ, и они составляютъ общее достояніе всѣхъ медицинскихъ школъ. Въ области же практики, въ клинической работѣ, успѣхи аллопатіи не велики. Одна теорія за другою, одно средство за другимъ, возвѣщались съ трубнымъ *звукомъ, и отвергались* съ ропотомъ неудовольствія. Истинный

прогрессъ ея состоялъ въ отверженіи старыхъ теорій и способовъ лѣченія, и въ принятіи изрѣдка гомеопатическаго средства въ умѣренной дозѣ, при чемъ это всегда выдается за новое открытіе, хотя гомеопатамъ средство это извѣстно со временъ Ганемана. Всякій честный аллопатъ согласится, что его лѣченіе всѣхъ серіозныхъ болѣзней—пневмоніи, тифа, скарлатины, дифтерита, оспы, желтой лихорадки, азіатской холеры и пр., и пр., находится еще въ экспериментальной стадіи, лишено опредѣленныхъ правилъ или принциповъ, и сопровождается почти такою же смертностью, какъ и пятьдесятъ лѣтъ тому назадъ. Правда, эта смертность значительно уменьшается, когда у врача хватаетъ на столько здраваго смысла, чтобъ полагаться болѣе на природу, или употреблять (къ сожалѣнію всегда въ слишкомъ большой дозѣ) гомеопатическія средства, рекомендуемыя Рингеромъ, Филипсомъ, Брентономъ, Шумекеромъ, Ольдомъ, или какимъ либо другимъ аллопатомъ-гомеопатомъ.

Установивъ такимъ образомъ невѣжество д-ра Браунинга относительно истиннаго положенія гомеопатіи и врачей-гомеопатовъ, я перехожу къ легкой, но непріятной задачѣ, собираясь показать, какъ онъ малосвѣдущъ въ гомеопатической системѣ съ медицинской точки зрѣнія, какъ плохо онъ понимаетъ въ чемъ она состоитъ, какую занимаетъ область, какая область ей чужда, и чего собственно можно ожидать отъ ея практиковъ.

Заглавіе „Новѣйшая гомеопатія“ не подходитъ къ этой премированной брошюрѣ, предназначенной „распространять болѣе просвѣщенные взгляды“. Хотя гомеопатія еще молода, но она имѣетъ свою обветшалую сторону — взгляды и мнѣнія Ганемана и его первыхъ учениковъ. Эта-то старая гомеопатія, умершая лѣтъ сорокъ тому назадъ, и оставившая по себѣ лишь свою тѣнь, и составляетъ тему, на которую распространяется д-ръ Браунингъ. Патологія, какъ мы ее понимаемъ, еще не родилась въ юные годы Ганемана; микроскопъ еще не обнаружилъ тогда чесоточнаго клеща; ученіе виталистовъ все еще господствовало въ медицинскихъ кружкахъ. Между тѣмъ д-ръ Браунингъ съ наслажденіемъ излагаетъ отвергнутыя теоріи Ганемана о жизненной силѣ и одухотворенныхъ лѣкарствахъ, и о происхожденіи многихъ хрони-

ческихъ болѣзней отъ скрывшейся чесотки, какъ будто все это имѣетъ какое нибудь отношеніе къ практической гомеопатіи нашего времени. Ему очень хорошо извѣстно, что гомеопатія есть нѣчто болѣе, чѣмъ малыя дозы, что касторовое масло и каломель даются гомеопатомъ въ полныхъ дозахъ, и что ни одинъ изъ десяти гомеопатовъ настоящаго времени не употребляетъ „высшихъ разведеній", а тѣмъ не менѣе онъ растрачиваетъ свои умственныя силы и математическія способности, пытаясь поднять на смѣхъ безконечно малыя дозы, вопреки заявленію Макса Мюллера, что „величайшія дѣйствія природы совершаются ея малѣйшими силами, и человѣкъ долженъ гордиться, когда подражаетъ ея примѣру".

О новѣйшей гомеопатіи, о той гомеопатіи, которая является передъ аллопатическою школою со всѣми послѣдними усовершенствованіями и приспособленіями, и вдобавокъ къ этому съ своимъ богатымъ лѣкарствовѣдѣніемъ, съ своими физіологическими изслѣдованіями, съ своей расширяющейся литературой, съ своимъ терапевтическимъ закономъ и его признанными успѣхами и скрытыми силами—объ этой новѣйшей гомеопатіи д-ръ Браунингъ имѣетъ лишь смутныя понятія. Онъ приводитъ девять книгъ, которыми пользовался, подготовляясь къ своему великому подвигу. Четыре изъ нихъ аллопатическія сочиненія, и изъ этихъ четырехъ три написаны отъявленными врагами, у которыхъ онъ и добылъ свои мнимые факты. Пять остальныхъ, даже включая „Органонъ" Ганемана, едва-ли могли доставить ему необходимыя свѣдѣнія безъ руководства наставника. Я хочу великодушно снабдить его болѣе совершеннымъ спискомъ книгъ, которыя дадутъ ему возможность исправить свои ошибки и расширятъ его профессіональный кругозоръ. Если-же онъ полагаетъ, а это вѣроятно, что онъ „все это знаетъ" и отвергнетъ мое предложеніе, то все-таки списокъ этотъ можетъ оказаться полезнымъ многимъ почтеннымъ аллопатамъ, которые будутъ читать эти страницы.

„Лекціи о гомеопатіи" д-ра Дёджона, профессора Лондонской гомеопатической школы (Lectures on Homoeopathy, by Dr Dudgeon).

„Учебникъ гомеопатіи" д-ра Грауфогля, главнаго хирурга *прусской арміи* (Lehrbuch der Homoeopathie, von Dr Grauvogl).

„Война, холера и министерство здравія“ д-ра Уилкинсона, котораго Эмерсонъ называетъ „величайшимъ мужемъ, видѣннымъ имъ въ Европѣ“. (War, Cholera and the Ministry of Health, by Dr John Garth Wilkinson).

„Органонъ гомеопатіи“ д-ра Гемпеля, близкаго друга Мишле, которому онъ помогалъ въ изданіи его великой „Исторіи Франціи“. (Organon of Homoeopathy, by C. G. Hempel).

„Система гомеопатической медицины“ Арндта, въ трехъ большихъ томахъ. Превосходный сборникъ монографій о болѣзняхъ, составленный лучшими писателями. (Arndt's System of Homoeopathic Medicine).

„Энциклопедія лѣкарственныхъ патогенезовъ“ д-ровъ Юзъ и Дэйкъ, въ четырехъ большихъ томахъ. Оригинальные матеріалы, извлеченные изъ токсикологіи и испытаній лѣкарствъ на здоровыхъ, и послужившіе основаніемъ при составленіи гомеопатическаго лѣкарствовѣдѣнія. (Cyclopedia of Drug Pathogenesy, by Drs Hughes and Dake).

„Сокращенное лѣкарствовѣдѣніе“ д-ра Геринга, который самъ былъ ходячей энциклопедіей учености. Когда онъ еще былъ молодымъ врачемъ, его просили написать для медицинскаго журнала статью, которая изобличала-бы заблужденія гомеопатіи; однакоже, по изслѣдованіи системы, онъ сдѣлался ея горячимъ сторонникомъ. Быть можетъ у него глаза были яснѣе, чѣмъ у д-ра Браунинга. (Condensed Materia Medica, by Dr Constantine Hering).

„Фармакодинамика“ Юза. (Hughes's Pharmacodynamics).

„Лекціи о гомеопатическомъ лѣкарствовѣдѣніи“ д-ра Денама. (Dr Carrol Dunham's Lectures on the Homoeopathic Materia Medica).

„Клиническое лѣкарствовѣдѣніе“ Фаррингтона (Farrington's Clinical Materia Medica).

„Система хирургіи“ Гелмута. (Helmuth's System of Surgery).

„Женскія болѣзни“ Лёдлама. (Ludlam on Diseases of Women).

Послѣднія пять сочиненій, принятыхъ какъ руководства въ гомеопатическихъ коллегіяхъ, написаны лучшими спеціалистами.

Вотъ новѣйшая гомеопатія, или по крайней мѣрѣ часть ея, такъ какъ списокъ этотъ можно-бы расширить другими прекрасными сочиненіями. Если кто нибудь изучитъ эти книги въ искреннемъ и либеральномъ духѣ искателя истины, или даже прочтетъ ихъ внимательно и все-таки будетъ держаться мнѣнія д-ра Браунинга о новой школѣ и ея приверженцахъ, то такой человѣкъ или окончательно закоснѣлъ въ предразсудкахъ, или у него голова не въ порядкѣ.

Въ брошюркѣ „Что такое гомеопатія?" я опредѣлилъ эту систему въ выраженіяхъ, которыя встрѣтили одобреніе со стороны всей профессіи. Повторю его здѣсь съ легкими измѣненіями:

„Гомеопатія составляетъ лишь часть медицинской науки, представляя собою реформу въ одномъ изъ ея отдѣловъ. У нея нѣтъ новой анатоміи, химіи или физіологіи. У нея нѣтъ новаго акушерства или хирургіи, хотя она внесла въ эти области значительныя усовершенствованія въ отношеніи медицинскаго лѣченія. У нея нѣтъ новой патологіи, гигіены или санитарнаго искусства. Все это она раздѣляетъ съ аллопатической школой. Ея сфера—терапія, ея работа—новое примѣненіе лѣкарствъ къ болѣзнямъ, и притомъ исключительно по отношенію къ динамическому или жизненному дѣйствію врачебныхъ средствъ, оставляя всѣ другіе способы лѣченія открытыми вопросами. Она даетъ возможность утилизировать токсикологію и патологію несравненно лучше, чѣмъ до открытія закона similia similibus. Словомъ, она отвергаетъ изъ медицинскихъ теорій и врачебной практики лишь то, что можетъ замѣнить чѣмъ нибудь лучшимъ".

Если-бы д-ръ Браунингъ дѣйствительно понималъ въ чемъ состоитъ новѣйшая гомеопатія, онъ не выразилъ бы нелѣпаго удивленія, что мы пріобрѣтаемъ лучшіе аллопатическіе книги и журналы, что мы пользуемся антисептическими средствами, подкожными спринцовками, анестетическими, антипиретическими и другими средствами, которыя способны содѣйствовать облегченію страданій или излѣченію нашихъ больныхъ, и что мы всячески стараемся стать на уровнѣ духа и прогресса вѣка. Мы никогда не потворствуемъ прихотямъ или предразсудкамъ нашихъ паціен*товъ,* и назначаемъ лѣкарства на основаніи нашихъ знаній и

чувства долга. Кліенты наши хорошо понимаютъ наше положеніе, и чтятъ и уважаютъ насъ за это. Дѣло въ томъ, что мы совершенно такіе же регулярные, раціональные врачи, какъ и аллопаты, и отличаемся отъ нихъ единственно тѣмъ, что мы имѣли здравый смыслъ и мужество признать гомеопатическій принципъ, который мы примѣняемъ съ лучшимъ успѣхомъ болѣе чѣмъ въ половинѣ всей области врачебной практики.

Странно видѣть, какъ д-ръ Браунингъ коверкаетъ слова Ганемана. Онъ цитируетъ слѣдующее предложеніе: „Совокупность симптомовъ (по которой выбирается лѣкарство) состоитъ всецѣло въ субъективныхъ ощущеніяхъ больного, и въ болѣзненныхъ измѣненіяхъ, наблюдаемыхъ чувствами“—весьма сжатое и философическое опредѣленіе—и тутъ же обвиняетъ гомеопатовъ въ томъ, что они игнорируютъ патологію и всѣ научные діагностическіе инструменты. Посмотримъ же въ чемъ заключается истина. Гомеопатъ предоставляетъ больному разсказать свои страданія, не мѣшая и не прерывая его, придавая ту или другую оцѣнку его словамъ. Затѣмъ онъ приступаетъ ко второй и самой трудной части задачи—опредѣленію, помощью своихъ чувствъ (а не на основаніи гипотезъ и умозрѣній, выведенныхъ изъ данныхъ, сообщенныхъ больнымъ) существующихъ истинныхъ болѣзненныхъ измѣненій. Онъ свидѣтельствуетъ пульсъ и языкъ, употребляетъ термометръ, химическій реактивъ, стетоскопъ, микроскопъ, зеркало, словомъ всякіе инструменты и приспособленія, предназначенные исключительно для того, чтобы яснѣе и осязательнѣе опредѣлить болѣзненные процессы и органическія поврежденія.

До сихъ поръ гомеопатъ ведетъ свои наблюденія совершенно такимъ же образомъ, какъ и аллопатъ, и ставитъ діагнозъ съ такою-же тщательною и научною точностью. Но теперь, при составленіи предписанія, они расходятся, и то только въ томъ случаѣ, если гомеопатъ находитъ возможнымъ примѣнить къ данному случаю свой законъ similia similibus. Если въ лѣкарствовѣдѣніи можно подыскать средство, которое вызывало подобную группу или подобный родъ симптомовъ, функціональныхъ и органическихъ,—лихорадку, воспаленіе, выпотъ, отвердѣніе, боли, хрипы,

подтеки и пр., однимъ словомъ параллельную и подобную натуральную болѣзнь, то онъ увѣренъ, что вылѣчитъ больного, или значительно облегчитъ его страданія, если пропишетъ это средство въ достаточно утонченномъ видѣ, при чемъ главную роль играетъ качество, а не количество лѣкарства. Вотъ та обширная и постоянно расширяющаяся область успѣшной гомеопатической практики, которая, къ несчастью, составляетъ еще terra incognita для современнаго аллопатическаго поколѣнія.

Положимъ теперь, что гомеопатъ удостовѣрился, что имѣетъ дѣло съ окостенѣніемъ артерій, канцерознымъ отложеніемъ, жировымъ перерожденіемъ, туберкулезными бациллами, засѣвшимъ камешкомъ, кишечнымъ заваломъ, склерозомъ спинного мозга, размягченіемъ мозга, или съ какою либо иною болѣзнью, которой лѣкарства никогда не производили, и можетъ быть не въ состояніи произвести, то въ этихъ случаяхъ примѣненіе гомеопатическаго закона становится невозможнымъ. Мы достигли существующихъ предѣловъ, что же намъ остается дѣлать? Неужели врачъ долженъ бросить больного, говоря: „Какъ гомеопатъ я здѣсь ничего подѣлать не могу; моя система еще не покорила этой области“? Не слѣдуетъ ли ему—воспользоваться своими правами врача, и лѣчить своего паціента аллопатически, антипатически, эклектически, эмпирически, или другимъ способомъ, обѣщающимъ принести пользу? Разумѣется, онъ такъ и поступаетъ и съ этою цѣлью изучилъ всѣ отрасли медицинскихъ знаній. Вотъ въ этихъ то случаяхъ и обвиняетъ насъ аллопатическая школа въ непослѣдовательности и въ употребленіи способовъ старой системы. Пусть такъ. Мы дѣйствительно прибѣгаемъ къ нимъ, но какіе это, въ большинствѣ случаевъ, безполезные, безуспѣшные способы.

„Вмѣсто того, чтобъ подкрѣплять свое ученіе“, жалуется д-ръ Браунингъ, „ссылкою на результаты тщательно веденныхъ опытовъ, Ганеманъ прибѣгаетъ къ аргументамъ, правда благовиднымъ, но основаннымъ на самыхъ неопредѣленныхъ аналогіяхъ“. Это заявленіе, идущее прямо въ разрѣзъ съ истиною, ясно показываетъ на сколько заслуживаетъ довѣрія д-ръ Браунингъ. *Благовидные аргументы* Ганемана, основанные на неопредѣлен-

ныхъ аналогіяхъ, были лишь слабыми попытками съ его стороны объяснить *факты, уже добытые* имъ многочисленными, продолжительными и тщательными опытами.

Проницательный, практическій умъ Ганемана возставалъ противъ пустыхъ теорій и догадокъ, господствовавшихъ въ его время относительно дѣйствій лѣкарственныхъ веществъ. Для того, чтобы узнать какъ лѣкарство дѣйствуетъ на человѣческій организмъ, говорилъ онъ, необходимо испытать его на самомъ себѣ, находясь въ здоровомъ состояніи. Такимъ путемъ можно опредѣлить какъ и когда оно дѣйствуетъ, какіе органы и ткани оно разстраиваетъ, въ какой мѣрѣ и сколько времени.

Съ этою цѣлью онъ принималъ три раза въ день, въ теченіе десяти дней, умѣренныя дозы хинина, и въ немалярійной мѣстности, заболѣлъ симптомами перемежающейся лихорадкой. Этотъ опытъ былъ рожденіемъ гомеопатіи, которая съ того времени растетъ и развивается на почвѣ строго веденныхъ опытовъ и тщательно записанныхъ наблюденій. Попытки теоретически объяснить гомеопатическое излѣченіе явились уже послѣ, и ихъ отнюдь не слѣдуетъ смѣшивать съ строго-научной эволюціей гомеопатической практики. Морякъ не отвергаетъ компаса, хотя онъ и не можетъ объяснить себѣ тайну, почему намагниченная стрѣлка всегда указываетъ на сѣверный полюсъ.

Но, восклицаетъ д-ръ Браунингъ, вѣдь хининъ не вызываетъ перемежающейся лихорадки.

Д-ръ Стонъ (Warren Stone), пользующійся несравненно большею извѣстностью, чѣмъ д-ръ Браунингъ, говаривалъ своимъ ученикамъ: „Господа, когда вы лѣчите перемежающуюся или послабляющую лихорадку хининомъ, не продолжайте дачу этого средства слишкомъ долго. Вы воспроизведете болѣзнь, и не будете въ состояніи отличить вызванную хининомъ лихорадку отъ періодическаго возврата болѣзни".

Въ числѣ книгъ, изъ которыхъ д-ръ Браунингъ почерпнулъ такія глубокія свѣдѣнія о гомеопатіи, онъ упоминаетъ Энциклопедію Чистаго Лѣкарствовѣдѣнія Аллена. Замѣтилъ ли онъ, что сочиненіе это въ десяти большихъ томахъ мелкаго шрифта? Оцѣнилъ ли онъ геркулесовскій трудъ и прилежаніе Аллена и

его помощниковъ, и спросилъ ли онъ себя, часто ли шарлатаны и обманщики посвящаютъ себя такой умственной работѣ? Шепнулъ ли онъ себѣ, что гомеопатія едва ли мертва, если можно найти издателя и покупателя для такого исполинскаго лѣкарствовѣдѣнія, стоющаго въ продажѣ шестьдесятъ долларовъ (120 рублей)?

Приходили ли эти мысли ему въ голову, или нѣтъ, но во всякомъ случаѣ онъ постарался выкопать изъ этого сочиненія, на потѣху своимъ читателямъ, самую легкую мякину—болѣе фантастическія, пустяшныя и воображаемыя ощущенія испытателей лѣкарствъ, оставивъ безъ всякаго вниманія чистую, хорошую пшеницу. Между тѣмъ это Лѣкарствовѣдѣніе содержитъ въ себѣ такую пшеницу—научное основаніе, солидный матеріалъ для специфическаго и альтеративнаго врачеванія, которое произведетъ цѣлый переворотъ въ медицинской практикѣ. Д-ръ Браунингъ отвергаетъ все это, считая его ничтожнымъ и недостойнымъ вниманія или изученія регулярнаго и раціональнаго (?) врача.

Совсѣмъ въ другомъ смыслѣ выражался знаменитый французскій авторитетъ, д-ръ Реноаръ, въ своемъ классическомъ трудѣ „Исторія Медицины“.

„Что можемъ мы отвѣчать“, пишетъ онъ, „когда эти гомеопаты говорятъ намъ:

„Наиболѣе дѣйствительныя средства—специфическія, которыя, какъ всѣми признано, производятъ самыя кроткія, быстрыя и прочныя излѣченія, отвергаются вашей официальной медициной. Они во всякомъ случаѣ исключаются изъ теоріи, если не изъ практики. Мы же, напротивъ, пришли научить васъ какъ отыскивать и употреблять эти превосходныя орудія лѣченія.

„Что можемъ мы отвѣтить на такой аргументъ? Ничего, положительно ничего серіознаго и логичнаго“.

Шомель, другой извѣстный французскій врачъ, однажды преподалъ прекрасный совѣтъ, который д-ру Браунингу не мѣшаетъ принять къ свѣдѣнію, когда онъ соберется произвести новое донкихотское нападеніе на гомеопатію. Онъ вѣроятно убѣдится, чего теперь повидимому не сознаетъ, что при первой аттакѣ *онъ сломалъ свое копье* о воображаемую вѣтряную мельницу.

На засѣданіи французской медицинской академіи, д-ръ Тессье, завѣдывавшій больницею Св. Маргариты, предложилъ прочесть отчетъ о лѣченіи пневмоніи въ его палатахъ *бріоніей* и *фосфоромъ* 6-го разведенія, съ замѣчательно низкимъ процентомъ смертности. Во время чтенія члены обнаруживали явные признаки изумленія, недовѣрія и подавленнаго негодованія. Когда онъ кончилъ, многіе вскочили съ своихъ мѣстъ крича: гомеопатъ! гомеопатъ! измѣнникъ! шарлатанъ! и потребовали его немедленнаго удаленія изъ больницы и исключенія изъ академіи. Во время бури Шомель, старшій и самый знаменитый членъ академіи, всталъ и замахалъ рукой. Его громкая репутація и почтенный видъ внушали уваженіе, и когда возстановилось спокойствіе, онъ выразился такъ:

„Господа, д-ръ Тессье образованный, почтенный врачъ, членъ этой академіи; производя опыты, онъ воспользовался своимъ несомнѣннымъ правомъ. Если запретить изслѣдованіе новыхъ средствъ на новыхъ началахъ, то придется закрыть всѣ больницы во Франціи. Д-ръ Тессье имѣетъ право требовать, чтобъ его выслушали и подвергли его записку почтительному обсужденію. Единственный научный путь состоитъ въ томъ, чтобы вы повторили его опыты въ подобныхъ же случаяхъ и съ тѣми же самыми лѣкарствами, а затѣмъ сообщили бы о результатахъ, которые или подтвердятъ, или опровергнутъ его заявленія“.

Золотыя слова! Вліяніе Шомеля было такъ велико, что совѣту его послѣдовали, по крайней мѣрѣ отчасти и на время; записка д-ра Тессье была безмолвно принята, и онъ остался при больницѣ.

Я заготовилъ списокъ гомеопатическихъ лѣкарствъ съ обозначеніемъ болѣзней, въ которыхъ они пригодны; добросовѣстное испытаніе этихъ средствъ убѣдило бы всякаго разумнаго человѣка въ истинности гомеопатическаго закона, и я хотѣлъ посовѣтовать д-ру Браунингу произвести такой опытъ, но изъ милосердія я воздерживаюсь. Я не хочу соблазнять д-ра Браунинга и быть причиною его профессіональной гибели. Аллопаты въ такой мѣрѣ, и такъ опрометчиво, скомпрометировали себя по отношенію къ гомеопатіи, что всякое честное и безпристрастное изслѣдованіе вопроса сдѣлалось для нихъ невозможнымъ. Пусть д-ръ Браунингъ попробуетъ, и *онъ почувствуетъ* тиранство профессіональнаго мнѣнія

и бичъ партійной дисциплины. Добровольный рабъ не рабъ, но пусть д-ръ Браунингъ заявитъ свою свободу и онъ почувствуетъ свои цѣпи. Пусть только кто нибудь шепнетъ, что онъ даетъ своимъ паціентамъ гомеопатическія лѣкарства, и собратья объявятъ его глупцомъ или шарлатаномъ. Они перетолкуютъ его мотивы и опозорятъ его репутацію. Они лишатъ его друзей, погубятъ карьеру, вытолкаютъ его изъ своихъ собраній, и увѣнчаютъ вѣнцомъ мученичества, который за последнее пятидесятилѣтіе украшалъ чело столькихъ гомеопатовъ. Если д-ръ Браунингъ не сознаетъ себя героемъ, то пусть онъ лучше идетъ себѣ спокойно своей дорогой подъ покровительствомъ офиціальной медицины.

Послѣдняя цитата, которую я приведу изъ премированной брошюры д-ра Браунинга, отличается особенною лживостью.

„Гомеопаты никогда не предлагали такого испытанія (строго-научнаго), но, наоборотъ, противились неоднократнымъ попыткамъ со стороны регулярной профессіи установить безпристрастное изслѣдованіе ихъ ученія, сравнительнаго или инаго. Лишь только Ганеманъ возвѣстилъ свое мнимое открытіе, оно было тотчасъ тщательно испытано во всѣхъ медицинскихъ центрахъ міра, и его негодность была тогда же доказана“.

Эти заявленія въ такой мѣрѣ чудовищно ложны, что я настаиваю на томъ, что д-ръ Браунингъ писалъ подъ вліяніемъ партійныхъ ревнителей и чортовыхъ адвокатовъ, и ради чести американской медицинской профессіи никогда не повѣрю, что онъ сознательно изрекалъ такую громадную ложь.

Единственный образчикъ такихъ великолѣпныхъ и тщательныхъ изслѣдованій (?), приводимый д-ромъ Браунингомъ, это рядъ опытовъ, произведенныхъ Андралемъ почти шестьдесятъ лѣтъ тому назадъ. Все дѣло подробно изложено въ 3-мъ томѣ British Journal of Homeopathy. Лондонскіе гомеопаты отправились въ Парижъ для разсмотрѣнія больничныхъ отчетовъ. Вмѣсто ста тридцати случаевъ оказалось менѣе шестидесяти. Громадное большинство ихъ представляли собою застарѣлыя, хроническія и неизлѣчимыя болѣзни. Результаты въ нѣсколькихъ случаяхъ были благопріятны, въ остальныхъ же отрицательные. Но вотъ чудо изъ

чудесъ—каждый паціентъ получилъ лишь одну дозу лѣкарства, дача котораго не повторялась, все равно была ли болѣзнь острая или хроническая, продолжалась ли нѣсколько дней, недѣль или мѣсяцевъ. Во всѣхъ до единаго случаяхъ средство было выбрано такъ дурно, оно было въ такой степени негомеопатично симптомамъ, что опозорило бы даже новичка въ гомеопатіи. Опытъ Андраля, ссылаться на который аллопаты находятъ для себя столь выгоднымъ, былъ пустяшный, чудовищный, жалкій фарсъ.

Д-ръ Реноаръ, лучшій историкъ по медицинѣ, выражается осторожно объ опытахъ Андраля, и повидимому никогда не слыхивалъ о „тщательныхъ испытаніяхъ, произведенныхъ во всѣхъ медицинскихъ центрахъ міра". Вотъ его слова:

„Правда, давнымъ давно были сдѣланы кое-какіе опыты, но эти опыты, теперь почти забытые, слѣдовало возобновить въ большихъ размѣрахъ различнымъ терапевтамъ, такъ какъ нужно сознаться, что отрицательные результаты, опубликованные Андралемъ и всякими другими испытателями, не могутъ уничтожить положительные результаты, приводимые гомеопатами".

Еще одна цитата изъ исторіи Реноара въ назиданіе д-ру Браунингу:

„Прошло время, когда шутки надъ безконечномалыми дозами могли считаться хорошимъ аргументомъ противъ гомеопатіи. Мы, конечно, обязаны обратить серіозное вниманіе на это ученіе, такъ какъ люди, пользующіеся уваженіемъ по своему ученому званію и медицинскому положенію, члены факультетовъ, больничные врачи и извѣстные практики признали его, и сдѣлались его открытыми поборниками, и такъ какъ въ различныхъ странахъ издаются журналы и учреждены общества для обнародованія его началъ и практики".

Теперь я отпускаю д-ра Браунинга изъ школы, сожалѣя, что вынужденъ былъ сдѣлать ему столько строгихъ укоровъ, и въ надеждѣ, что мои исправленія и наставленія послужатъ ему въ прокъ. Если онъ внимательно читалъ, то, безъ сомнѣнія, будетъ очень радъ, что я его отпускаю.

Въ заключеніе приглашаю читателей задать мнѣ вопросъ:

Если гомеопатія вовсе не „патія", если приверженцы ея

не руководствуются исключительными догматами, если они врачи въ самомъ высокомъ смыслѣ слова, лучшіе, самые либеральные и прогрессивные, самые полезные врачи изъ всѣхъ, то зачѣмъ они нареклись гомеопатами, и создали отдѣльную медицинскую школу?

Мы сознаемъ, что названіе наше невѣрно, но это не наша вина. Если-бы гомеопатическій законъ и малая доза были спокойно приняты въ медицину, какъ цѣнный вкладъ въ профессіональную мысль и практику, и каждому человѣку было бы предоставлена полная свобода мнѣнія по этому предмету, то никакого раскола не послѣдовало бы. Но профессія съ самаго начала относится къ гомеопатическимъ идеямъ съ враждою и нетерпимостью, которыя, кажется, усиливаются по мѣрѣ роста и успѣховъ новой системы. Насъ исключаютъ изъ профессіи, которую гомеопатія обогатила, и которой многіе ученики ея служатъ украшеніемъ. Мы лишены возможности сообщать о нашихъ открытіяхъ въ журналахъ и обсуждать наши побѣды въ обществахъ. Намъ отказываютъ въ консультаціяхъ, и насъ игнорируютъ заговоромъ замалчиванія. Все это возбуждаетъ удивленіе людей либеральныхъ и интеллигентныхъ, стоящихъ внѣ медицинскихъ круговъ, а лучшіе и благороднѣйшіе врачи-аллопаты сожалѣютъ о существованіи такого положенія вещей, поддерживаемаго безъизвѣстными посредственностями, всегда составляющими большинство.

Мы твердо и глубоко убѣждены, что обладаемъ истинами неисчислимой важности для профессіи и человѣчества. Это сознаніе возлагаетъ на насъ крупную отвѣтственность, какъ хранителей такихъ истинъ. Наша высокая миссія преподавать, доказывать, распространять ихъ. Мы подчиняемся своему положенію не безъ сожалѣнія, но съ полной рѣшимостью исполнить нашъ долгъ. Мы *должны* и *будемъ* развѣвать флагъ гомеопатіи, пока она не сдѣлается извѣстною и уважаемою во всѣхъ краяхъ свѣта, и пока вся медицинская профессія не признаетъ ея заслугъ и не окажетъ намъ справедливости, а себѣ чести, принятіемъ нашихъ принциповъ и нашей практики. Тогда, и только тогда, гомеопатическій ягненокъ ляжетъ въ мирѣ подлѣ аллопатическаго льва. Неизбѣжная, хотя и медленная поступательная эволюція человѣческаго ума завершитъ это дѣло.

Антимеланхоликонъ.

Д-ра Ч. Р. Мостовича.

Извѣстному профессору Коху везетъ: онъ рѣшительно уподобился ветхозавѣтному Саулу, вышедшему искать ослицъ отца своего и нашедшаго королевство.

Кто могъ-бы подумать, что провалившійся съ такимъ шумомъ его *туберкулинъ*, какъ убивавшій, по словамъ *Ch. Richet* и *Hericourt'*а „несравненно скорѣе и вѣрнѣе, чѣмъ сама чахотка", вновь воскреснетъ, въ еще болѣе заманчивой терапевтической роли?

По сообщенію нѣкоторыхъ иностранныхъ газетъ, вѣнскіе врачи *Альбертъ*, *Гертнеръ* и др. стали примѣнять *туберкулинъ* въ психическихъ страданіяхъ.

Туберкулинъ, какъ извѣстно, способенъ вызывать значительныя лихорадочныя явленія, по окончаніи которыхъ психическіе больные, будто-бы, приходятъ въ сознательное, нормальное состояніе. Опыты, какъ говорятъ, дали такіе блестящіе результаты, что туберкулину присвоено уже новое названіе—*антимеланхолина*.

Скептики возразятъ пожалуй, что при такомъ лѣченіи возможно и даже вѣроятно привитіе чахотки! Конечно, возможно, но кто теперь на это обращаетъ вниманіе? Практическій принципъ нѣкоторыхъ американскихъ врачей „No cure, No pay" *) видно сильно соблазняетъ и ихъ европейскихъ коллегъ: имъ заманчивъ непосредственный успѣхъ.

Чѣмъ-же, можно подумать, подобные эксперименты, съ возможными послѣдствіями привитія чахотки, хотя бы и успѣшные противъ другой болѣзни, человѣчнѣе и лучше опытовъ итальянскихъ врачей, въ родѣ *Цери*, дававшаго, по двѣ недѣли, пить здоровымъ людямъ массу болотной воды, и другихъ, впрыскивавшихъ послѣднюю чуть не во всѣ человѣческіе органы, съ научною цѣлью выясненія ближайшихъ причинъ зараженія маляріей? Или

*) «Не вылѣчу—не плати!»

другихъ ученыхъ экспериментаторовъ гипнотизма, напримѣръ Жанэ, который внушилъ гипнотику зажечь спичку и не выпускать ее изъ рукъ. Опытъ удался вполнѣ—наука торжествовала! но бѣдный паціентъ обуглилъ себѣ пальцы. Въ 1881 году докторъ *Литтль* въ Нью-Іоркѣ прокололъ своему гипнотику роговую оболочку иглою: больной, что называется и не моргнулъ—но поплатился изувѣченіемъ глаза.

Нѣтъ сомнѣнія, что разъ напавъ на такой сильный возбуждающій агентъ, какъ туберкулинъ, учено-экспериментальная современная медицина, не ограничится сферой однѣхъ душевныхъ болѣзней, а станетъ примѣнять и въ области многихъ другихъ; мудрено-ли, послѣ этого, если наши интеллигентные паціенты все болѣе и болѣе обращаются къ гомеопатіи?

Глазныя болѣзни.

(Продолженіе).

ГЛАВА V.

Болѣзни роговой оболочки.

Воспаленіе роговой оболочки можетъ быть слѣдствіемъ воспаленія прилегающихъ частей, конституціональныхъ болѣзней, плохаго питанія или же вслѣдствіе поврежденія, являющагося извнѣ. Различаютъ нѣсколько видовъ воспаленія роговицы, но всѣ они обладаютъ общими симптомами. Симптомы эти слѣдующіе:

На краю роговой оболочки является розоватая сѣть сосудовъ, сопровождающаяся инъекціей конъюнктивы; зрачекъ съуживается, появляется боль, свѣтобоязнь, слезотеченіе, зрѣніе ослабѣваетъ. Воспаленіе можетъ захватить всю роговицу или только часть ея. Инфильтраты и изъязвленія роговой оболочки, то поверхностныя, то глубокія, поражаютъ всю роговицу. Dr *Vilas* различаетъ слѣдующія формы воспаленія роговой оболочки (keratitis):

1. Keratitis suppurativa.

(*Гнойный кератитъ*).

Эта форма самая опасная для зрѣнія, такъ какъ при этомъ

роговая оболочка разрушается, если помощь несвоевремен на Форма эта характеризуется тѣмъ, что инфильтратъ роговицы переходитъ въ гной. Причиной гнойнаго кератита большею частью служитъ гнойное воспаленіе соединительной оболочки, которое способствуетъ помутнѣнію и разрушенію роговой оболочки. Если помутнѣніе незначительное, т. е. когда поражается только эпителіяльный слой роговицы, то оно носитъ названіе—Nebula, если же пораженъ болѣе глубокій слой (оболочка Bowman'а), то процессъ называется Albugo.

Если слѣдствіемъ омертвѣнія роговой оболочки поражается и радужная (iris), то послѣдняя приростаетъ къ роговой ткани (Leucoma adhaerens). Когда между слоями роговой оболочки образуется гной, то онъ, по закону тяжести, принимаетъ форму полумѣсяца и носитъ тогда названіе Onyx или Lunula. Если гной проходитъ въ переднюю камеру глаза, тогда образуется hypopyon. При быстромъ омертвѣніи роговицы образуется staphyloma anterior—выпячиваніе роговицы и iris'а, что способствуетъ потерѣ зрѣнія. Staphylom одного глаза можетъ легко вызвать пораженіе другого по симпатіи, и чтобы спасти другой глазъ обыкновенно прибѣгаютъ къ операціи. Всѣ хирургическіе пріемы при Hypopyon'ѣ, Staphylom'ѣ мы не можемъ здѣсь разбирать, а также описать способы татуированія альбугинозныхъ мѣстъ роговой оболочки. Но мы должны замѣтить, что при гнойномъ воспаленіи роговой оболочки питательная діэта, повязка и впусканіе эзерина, вмѣсто атропина, можетъ оказать часто услуги.

2. *Keratitis vasculosa.*
(*Сосудистый кератитъ*).

Эта форма характеризуется сѣрымъ помутнѣніемъ роговицы и образованіемъ сосудовъ на шероховатой поверхности. Заболѣваніе это продолжительное, но сосуды могутъ современемъ уменьшиться и наконецъ совсѣмъ исчезнуть, хотя прозрачность роговицы часто теряется.

Мѣстное лѣченіе заключается главнымъ образомъ въ предохраненіи и спокойствіи глаза, также въ примѣненіи теплой воды, впусканіи атропина и хорошемъ питаніи.

При тщательномъ изслѣдованіи такъ называемаго сосудистаго

кератита, можно замѣтить, что развитіе мелкихъ сосудовъ происходитъ не въ глубокихъ слояхъ роговицы, а въ гипертрофированномъ эпителіяльномъ слоѣ. Это носитъ названіе Pannus'а. Разница та, что при послѣднемъ эпителій плотно сидитъ на роговой оболочкѣ, между тѣмъ при сосудистомъ кератитѣ эпителій разрыхленъ и часто совершенно отпадаетъ. Въ послѣднемъ случаѣ являются частыя и продолжительныя боли (потому что нервы обнажены). Pannus является чаще всего вслѣдствіе гранулезнаго конъюнктивита и другихъ болѣзней вѣкъ, при которыхъ треніе вызываетъ раздраженіе и способствуетъ развитію сосудовъ на роговой оболочкѣ. Лѣченіе тоже самое что при гранулезномъ воспаленіи глазъ или Entropium'ѣ, которое было уже выше описано.

3. *Keratitis phlyctaenularis.*

(*Пустулезный кератитъ*).

Былъ описанъ вмѣстѣ съ гнойнымъ воспаленіемъ соединительной оболочки, какъ *Гнойная офталмія у золотушныхъ.*

Самая важная форма воспаленія роговой оболочки это

4. *Keratitis interstitialis.*

(*Интерстиціальный кератитъ*).

Эта форма встрѣчается, по мнѣнію д-ра *Vilas*'а, у дѣтей съ наслѣдственнымъ сифилисомъ отъ 5—18 лѣтъ. Теченіе этой формы медленное; вначалѣ поражается одинъ глазъ, но черезъ нѣсколько дней или недѣль другой.

Въ началѣ болѣзни, при тщательномъ изслѣдованіи замѣчаются на роговицѣ слегка помутнѣвшія пятна или являются многочисленныя мутныя пятнышки, разбросанныя по всей ткани роговой оболочки.

Раньше чѣмъ эти симптомы ясно выступаютъ, больной страдаетъ свѣтобоязнью и слезотеченіемъ.

Когда болѣзнь прогрессируетъ, роговая оболочка все больше и больше мутнѣетъ и получаетъ видъ матоваго шлифованнаго стекла. Помутнѣніе роговицы является слѣдствіемъ инфильтраціи ткани сѣрой или желтоватой массой, которая не имѣетъ склонности измѣняться, а, напротивъ, тамъ же и остается. Если одинъ глазъ пораженъ, то черезъ нѣкоторое время вслѣдъ за нимъ и

другой поражается. Болѣзнь продолжается 6—8 недѣль, но она можетъ гораздо быстрѣе развиваться. Бываютъ тяжелые и легкіе случаи, но рѣдко случается, чтобы вся роговица покрыта была сосудами. При цѣлесообразномъ лѣченіи возможно излѣченіе, но бываютъ тяжелые случаи, въ которыхъ зрѣніе остается часто ослабленнымъ. Во всѣхъ случаяхъ этой формы констатируются характерные признаки наслѣдственнаго сифилиса. На кожѣ замѣчаются рубцы (слѣды язвъ), далѣе наблюдаются вдавленная носовая перегородка, неправильные маленькіе зубы, съ замѣтными зигзагами на верхнемъ среднемъ рѣзцѣ.

Это неправильное развитіе зубовъ, которые бываютъ маленькіе, темнаго цвѣта и особенно зигзаги на среднихъ верхнихъ рѣзцахъ служатъ главными указаніями наслѣдственнаго сифилиса. Въ сомнительныхъ случаяхъ, гдѣ вышеописанные симптомы слабо выражены или отсутствуютъ, необходимо изслѣдовать родителей относительно сифилиса. Смертность между такими дѣтьми большая. Если же дѣти преждевременно не умираютъ, то впослѣдствіи они выростаютъ болѣзненными, слабыми, малаго роста и страдаютъ сыпями, хроническимъ насморкомъ и проч.

Что же касается прогноза, то онъ можетъ быть благопріятный, если воспаленія не частыя и помощь бываетъ своевременная. Въ тяжелыхъ случаяхъ съ сильной свѣтобоязнью нужно быть весьма осторожнымъ съ прогнозомъ, такъ какъ легко являются структурныя измѣненія и деформаціи роговой оболочки, или же могутъ развиться воспалительные процессы въ глубокихъ частяхъ глаза, притомъ вслѣдствіе помутнѣнія роговицы и сильной свѣтобоязни трудно изслѣдовать глазъ офталмоскопомъ и приходится только догадываться о нихъ.

О профилактическихъ мѣрахъ въ подобныхъ случаяхъ не можетъ быть и рѣчи. Всѣ тѣ средства, которыя при пріобрѣтенномъ сифилисѣ такъ полезны, при наслѣдственномъ — приносятъ мало пользы. Хорошій климатъ, укрѣпляющая діэта очень полезна. Впрочемъ, пользованіе подобныхъ больныхъ должно быть предоставлено правильному взгляду и опытности врача.

При разныхъ формахъ воспаленія роговой оболочки д-ръ *Norton* рекомендуетъ слѣдующія средства:

Aconit. Употребляется при поверхностныхъ изъязвленіяхъ

вызванныхъ травмой или простудой на свѣжемъ воздухѣ. Конъюнктива красная, сопровождается хемозисомъ, свѣтобоязнью, и сильнымъ слезотеченіемъ или (что чаще всего бываетъ) *сухостью глазъ съ жаромъ и жженіемъ* и большою впечатлительностью къ свѣжему воздуху; больные безпокойны, лихорадятъ и ощущаютъ жажду.

Apis. Примѣняется при изъязвленіяхъ роговицы, сопровождающихся развитіемъ сосудовъ, свѣтобоязнью и горячимъ слезотеченіемъ, при этомъ является *жгучая* и *колющая боль*, которая иногда бываетъ очень интенсивной и проникаетъ сквозь глаза; *вѣки и конъюнктива сильно отечны*. Больные очень сонливы и не ощущаютъ никакой жажды.

Argent. nitr. Это средство употребляется *при изъязвленіяхъ роговицы у новорожденныхъ* или *при гнойномъ воспаленіи глазъ съ гнойнымъ отдѣленіемъ желтовато-бѣлаго цвѣта* (См. гнойный конъюнктивитъ).

Arnica. Употребляется при изъязвленіяхъ, которыя вызываются травмой и сопровождаются *сильнымъ кровоизліяніемъ въ переднюю камеру глаза*. (Поверхностныя изъязвленія обыкновенно излѣчиваются скорѣе аконитомъ).

Arsen. Особенно полезенъ для золотушныхъ и малокровныхъ дѣтей. Изъязвленія обыкновенно поверхностныя и обладаютъ наклонностью къ переходу съ одного глаза на другой. *Свѣтобоязнь интенсивна*, *слезотеченіе жгучее*, *обильное и изъязвляющее*. Боль сильная и колющая, усиливающаяся ночью, особенно *послѣ полуночи*. Дѣти дѣлаются безпокойными и капризными. Отъ теплыхъ примочекъ часто наступаетъ улучшеніе, а отъ холодныхъ ухудшеніе. (См. конъюнктивитъ).

Aurum. Примѣняется при изъязвленіяхъ роговицы, вызванныхъ pannus'омъ или золотушной офталміей. Роговая оболочка покрыта сосудами; больной чрезвычайно раздражителенъ и чувствителенъ къ шуму. Шейныя железы часто увеличены и воспалены; свѣтобоязнь, *слезотеченіе обильное и жгучее*. Глаза очень чувствительны къ дотрогиванію. Боли направляются снаружи внутрь.

Bellad. При поверхностныхъ изъязвленіяхъ роговицы сопровождающихся свѣтобоязнью и пульсирующими болями, которыя усиливаются послѣ [illegible] и вечеромъ.

Calc. carb. Особенно полезна при изъязвленіяхъ роговицы *у тучныхъ, нездоровыхъ дѣтей съ большими животами, которыя сильно потѣютъ; особенно обильнымъ потомъ покрывается голова*; они очень чувствительны къ холодному воздуху. Боли, краснота, свѣтобоязнь и слезотеченіе часто мѣняются, поэтому требуется обращать вниманіе на конституціональные симптомы, характерные для этого средства.

Calc. hypophosph. Особенно примѣняется при глубокихъ язвахъ, сопровождающихся омертвѣніемъ роговой оболочки у кахектическихъ субъектовъ.

Calc. jod. Употребляется при изъязвленіяхъ у золотушныхъ субъектовъ съ увеличенными миндалинами и опухшими шейными железами.

Chinin. mur. При изъязвленіяхъ роговой оболочки, вызванныхъ маляріей и малокровіемъ, съ частыми болями въ глазу или около глаза, которыя появляются періодически съ ознобомъ.

Cimicifuga. При язвахъ съ острыми, невралгическими болями, проникающими черезъ глаза въ голову.

Cinnabaris. Употребляется при изъязвленіяхъ съ характерными для этого средства болями, направляющимися отъ внутренняго къ наружному углу глаза.

Conium. Важное средство при поверхностныхъ изъязвленіяхъ, при которыхъ вслѣдствіе обнаженія нервныхъ концовъ или гиперестезіи, является *сильная свѣтобоязнь и спазмодическое закрытіе глазъ съ незначительной краснотой соединительной оболочки или безъ нея*.

N. B. Conium 1 часто приносилъ пользу, когда высшія разведенія не оказывали никакого дѣйствія.

Crot. Tigl. При изъязвленіяхъ съ ясно выраженными болями въ области бровей и съ пузырчатою сыпью лица и вѣкъ.

Duboisin. При болѣе или менѣе торпидныхъ изъязвленіяхъ. *Свѣтобоязнь и слезотеченіе отсутствуютъ*.

Eserin. Употребляется при изъязвленіяхъ роговицы съ наклонностью къ омертвѣнію при повышенномъ внутриглазномъ давленіи.

Euphras. См. симптомы катарральнаго и гнойнаго конъюнктивита.

вызванныхъ травмой или простудой на свѣжемъ воздухѣ. Конъюнктива красная, сопровождается хемозисомъ, свѣтобоязнью, и сильнымъ слезотеченіемъ или (что чаще всего бываетъ) *сухостью глазъ съ жаромъ и жженіемъ* и большою впечатлительностью къ свѣжему воздуху; больные безпокойны, лихорадятъ и ощущаютъ жажду.

Apis. Примѣняется при изъязвленіяхъ роговицы, сопровождающихся развитіемъ сосудовъ, свѣтобоязнью и горячимъ слезотеченіемъ, при этомъ является *жгучая* и *колющая боль*, которая иногда бываетъ очень интенсивной и проникаетъ сквозь глаза; *вѣки и конъюнктива сильно отечны.* Больные очень сонливы и не ощущаютъ никакой жажды.

Argent. nitr. Это средство употребляется *при изъязвленіяхъ роговицы у новорожденныхъ* или *при гнойномъ воспаленіи глазъ съ гнойнымъ отдѣленіемъ желтовато-бѣлаго цвѣта* (См. гнойный конъюнктивитъ).

Arnica. Употребляется при изъязвленіяхъ, которыя вызываются травмой и сопровождаются *сильнымъ кровоизліяніемъ въ переднюю камеру глаза.* (Поверхностныя изъязвленія обыкновенно излѣчиваются скорѣе аконитомъ).

Arsen. Особенно полезенъ для золотушныхъ и малокровныхъ дѣтей. Изъязвленія обыкновенно поверхностныя и обладаютъ наклонностью къ переходу съ одного глаза на другой. *Свѣтобоязнь интенсивна, слезотеченіе жгучее, обильное и изъязвляющее.* Боль сильная и колющая, усиливающаяся ночью, особенно *послѣ полуночи.* Дѣти дѣлаются безпокойными и капризными. Отъ теплыхъ примочекъ часто наступаетъ улучшеніе, а отъ холодныхъ ухудшеніе. (См. конъюнктивитъ).

Aurum. Примѣняется при изъязвленіяхъ роговицы, вызванныхъ pannus'омъ или золотушной офталміей. Роговая оболочка покрыта сосудами; больной чрезвычайно раздражителенъ и чувствителенъ къ шуму. Шейныя железы часто увеличены и воспалены; свѣтобоязнь, *слезотеченіе обильное и жгучее.* Глаза очень чувствительны къ дотрогиванію. Боли направляются снаружи внутрь.

Bellad. При поверхностныхъ изъязвленіяхъ роговицы сопровождающихся свѣтобоязнью и пульсирующими болями, которыя усиливаются послѣ обѣда и вечеромъ.

Calc. carb. Особенно полезна при изъязвленіяхъ роговицы *у тучныхъ, нездоровыхъ дѣтей съ большими животами, которыя сильно потѣютъ; особенно обильнымъ потомъ покрывается голова*; они очень чувствительны къ холодному воздуху. Боли, краснота, свѣтобоязнь и слезотеченіе часто мѣняются, поэтому требуется обращать вниманіе на конституціональные симптомы, характерные для этого средства.

Calc. hypophosph. Особенно примѣняется при глубокихъ язвахъ, сопровождающихся омертвѣніемъ роговой оболочки у кахектическихъ субъектовъ.

Calc. jod. Употребляется при изъязвленіяхъ у золотушныхъ субъектовъ съ увеличенными миндалинами и опухшими шейными железами.

Chinin. mur. При изъязвленіяхъ роговой оболочки, вызванныхъ малярiей и малокровіемъ, съ частыми болями въ глазу или около глаза, которыя появляются періодически съ ознобомъ.

Cimicifuga. При язвахъ съ острыми, невралгическими болями, проникающими черезъ глаза въ голову.

Cinnabaris. Употребляется при изъязвленіяхъ съ характерными для этого средства болями, направляющимися отъ внутренняго къ наружному углу глаза.

Conium. Важное средство при поверхностныхъ изъязвленіяхъ, при которыхъ вслѣдствіе обнаженія нервныхъ концовъ или гиперестезіи, является *сильная свѣтобоязнь и спазмодическое закрытіе глазъ съ незначительной краснотой соединительной оболочки или безъ нея*.

N. B. Conium 1 часто приносилъ пользу, когда высшія разведенія не оказывали никакого дѣйствія.

Crot. Tigl. При изъязвленіяхъ съ ясно выраженными болями въ области бровей и съ пузырчатою сыпью лица и вѣкъ.

Duboisin. При болѣе или менѣе торпидныхъ изъязвленіяхъ. *Свѣтобоязнь и слезотеченіе отсутствуютъ*.

Eserin. Употребляется при изъязвленіяхъ роговицы съ наклонностью къ омертвѣнію при повышенномъ внутриглазномъ давленіи.

Euphras. См. симптомы катарральнаго и гнойнаго конъюнктивита.

Graph. Цѣнное средство при изъязвленіяхъ роговицы у золотушныхъ дѣтей съ экзематозной сыпью, особенно на головѣ и *за ушами, со струпьями, изъ которыхъ выдѣляется липкая влага*. Роговица богата сосудами и соединительная оболочка сильно инъецирована, съ интенсивной свѣтобоязнью и обильнымъ слезотеченіемъ. Симптомы эти, впрочемъ, могутъ быть слабо выражены. Особенно примѣнимъ графитъ при поверхностныхъ изъязвленіяхъ, вызванныхъ гнойнымъ воспаленіемъ глазъ. Это средство тоже полезно при глубокихъ язвахъ и hypopyon'ѣ.

Края вѣкъ часто покрыты сухой чешуей, хотя они также бываютъ изъязвлены и красны. Наружные углы глазъ покрыты струпьями и легко кровоточатъ.

Hamamelis. Употребляется при изъязвленіяхъ, вызванныхъ ушибомъ или обжогомъ, особенно при изліяніи крови въ переднюю камеру глаза.

Hepar sulph. Это средство чаще всего показано при язвахъ и абсцессахъ роговицы, *особенно глубокихъ, съ омертвѣніемъ ткани и образованіемъ hypopyon*'а.

Также употребляется при обостреніи pannus'а съ наклонностью къ срощеніямъ. Замѣчается обыкновенно свѣтобоязнь и слезотеченіе. Симптомы, требующіе примѣненія Hepar, сильно выражены; они слѣдующіе: интенсивная свѣтобоязнь, обильное слезотеченіе, сильная краснота роговицы и конъюнктивы, доходящая до хемозиса. *Боль сильная, пульсирующая и колющая*. Замѣчается улучшеніе отъ теплоты, напротивъ является ухудшеніе отъ холода, вечеромъ и при открываніи глазъ. Глаза очень чувствительны къ дотрогиванію. *Противъ hypopyon*'а *нѣтъ лучшаго средства, чѣмъ Hepar*.

Kali bichrom. Особенно показанъ *въ неизлѣчимыхъ случаяхъ изъязвленія роговой оболочки*, въ которыхъ не замѣчается симптомовъ остраго воспаленія. Красноты и свѣтобоязни почти нѣтъ, боль незначительна и разнообразна, но выдѣленіе бываетъ въ небольшомъ количествѣ или отсутствуетъ и притомъ оно тягучее. Язвы имѣютъ больше наклонности распространяться въ глубину, чѣмъ по поверхности.

Merc. sol. Hahn. Этотъ препаратъ употребляется чаще всего *при разныхъ* формахъ изъязвленія роговой оболочки. Мы сперва

укажемъ случаи употребленія этого средства, а затѣмъ сдѣлаемъ краткія примѣчанія о примѣненіи другихъ ртутныхъ препаратовъ. Merc. sol. употребляется при поверхностныхъ и глубокихъ изъязвленіяхъ въ особенности у *сифилитиковъ и золотушныхъ субъектовъ*. На роговой оболочкѣ въ изъязвленныхъ мѣстахъ обыкновенно развиваются сосуды, хотя края язвъ могутъ помутнѣть, что является слѣдствіемъ инфильтраціи между слоями роговицы. Краснота соединительной оболочки также сильно выражена; свѣтобоязнь значительная, въ особенности она замѣтна по отношенію къ искусственному свѣту, а также слезотеченіе жгучее, обильное и изъязвляющее. Вѣки большею частью красны, отечны и изъязвлены отъ ѣдкаго выдѣленія. Боль различной интенсивности *ухудшается всегда ночью* и отъ сыраго воздуха и сильнаго холода, между тѣмъ какъ холодная вода (наружно) мгновенно хорошо дѣйствуетъ.

Merc. corros. Особенно подходитъ, когда симптомы для примѣненія ртути сильно выражены, а также когда радужная оболочка поражена.

Merc. nitros. Употреблялся эмпирически съ большою пользою при острыхъ и хроническихъ изъязвленіяхъ, а также при поверхностныхъ или глубокихъ сращеніяхъ, независимо отъ того, есть ли hypopyon или нѣтъ. Однимъ словомъ это средство примѣняется при всевозможныхъ формахъ изъязвленія, сопровождающихся сильною свѣтобоязнью и болями, но особенно, когда замѣчается наклонность къ образованію гнойничка. Какъ наружу, такъ и внутрь это средство употребляется въ низкихъ разведеніяхъ.

Merc. protojod. употребляется *при изъязвленіи роговицы, которое, начинаясь на краю, обхватываетъ или всю роговую оболочку, или же когда изъязвленіе поражаетъ только наружные слои роговицы*. Эта форма изъязвленія бываетъ, какъ слѣдствіе трахомы и pannus'а. Развитіе сосудовъ на роговой оболочкѣ и соединительной обыкновенно значительно; свѣтобоязнь чрезвычайно сильна. Языкъ въ верхней части обыкновенно обложенъ.

Natr. mur. При изъязвленіи роговицы вслѣдствіе употребленія прижигающихъ средствъ, въ особенности ляписа. Замѣчается сильная свѣтобоязнь и острое слезотеченіе. Дѣти обыкновенно сильно прижимаютъ голову къ подушкамъ. Въ остальномъ *наблюдаются* конституціональные симптомы.

Nux vom. Примѣняется при поверхностномъ изъязвленіи роговой оболочки съ сильной свѣтобоязнью по утрамъ. Въ особенности послѣ наружнаго и внутренняго примѣненія аллопатическихъ средствъ.

Pulsat. При поверхностномъ изъязвленіи въ особенности при фликтенахъ у женщинъ нѣжнаго тѣлосложенія. Выдѣленіе бываетъ *частое, желтоватаго или бѣловатаго цвѣта, улучшеніе замѣчается на свѣжемъ воздухѣ.*

Наблюдаются маленькіе нарывы въ центрѣ роговицы, развитіе сосудовъ при умѣренномъ раздраженіи отсутствуетъ.

Rhus tox. При поверхностномъ воспаленіи роговой оболочки съ сильной свѣтобоязнью и слезотеченіемъ. Дѣти обыкновенно держатъ голову весь день въ подушкѣ, и при открытіи судорожно закрытыхъ вѣкъ, слезы обильно вытекаютъ. *Воспаленіе роговицы бываетъ слѣдствіемъ простуды въ водѣ. Вѣки часто отечны*, въ особенности *верхнее*, хемозисъ часто наблюдается, а сыпь около глазъ тоже характерна для примѣненія этого средства. Ухудшеніе отъ сыраго воздуха и по ночамъ служитъ также симптомомъ, указывающимъ на примѣненіе *Rhus*. Больные обыкновенно ночью безпокойны и тревожатся тяжелыми сновидѣніями.

Silicea. При омертвѣніи роговицы или же при *маленькихъ кругловатыхъ нарывахъ*, имѣющихъ склонность къ продыравленію, въ особенности когда нарывъ находится въ серединѣ роговой оболочки и никакіе сосуды не сообщаются. Больные обыкновенно очень чувствительны къ холоду и любятъ быть тепло покрытыми.

Sulphur. Успѣшно примѣняется во всѣхъ формахъ и видахъ нарывовъ роговой оболочки, начиная съ легкихъ поверхностныхъ слущеній эпителія, являющихся слѣдствіемъ образованія фликтенъ, и кончая самыми тяжелыми формами нарывовъ съ омертвѣніемъ роговицы. Это средство больше подходитъ къ хроническимъ случаямъ, далѣе когда разрушеніе значительно и *гной находится въ передней глазной камерѣ,* въ особенности, когда воспаленіе носитъ торпидный характеръ и нѣтъ ни свѣтобоязни, *ни сосудовъ. Изъязвленія* у золотушныхъ субъектовъ, у которыхъ *замѣчалась* сыпь, показываютъ на необходимость примѣненія

Sulphur. Самымъ важнымъ показаніемъ для употребленія этого средства служитъ сильная колющая боль, какъ будто бы булавка или ланцетъ вонзились въ глазъ, или же острая боль, проникающая отъ глаза въ голову и замѣчаемая отъ 1—3 часовъ ночи. (Если такія боли наблюдаются днемъ или вечеромъ, то *Spigel.*, *Bryon.* или *Cimicifuga* болѣе полезны, чѣмъ *Sulphur*).

Thuja. При изъязвленіяхъ сифилитическаго происхожденія, даже когда замѣчается hypopyon. Боль такого свойства, какъ будто гвозди вбивались въ глаза.

Относительно интерстиціальнаго, паренхиматознаго и диффузнаго воспаленія роговицы д-ръ *Norton* признаетъ, что наслѣдственный сифилисъ есть самая частая, но не единственная причина этого заболѣванія.

Въ числѣ средствъ, которыя употребляются при этой формѣ воспаленія роговицы, надо еще перечислить:

Apis. При наслѣдственномъ сифилисѣ съ экзостозами суставовъ, сильною лихорадкою безъ жажды, съ сонливостью, а также когда роговица сильно инфильтрирована, притомъ наблюдаются умѣренная краснота и свѣтобоязнь.

Aur. mur. По мнѣнію д-ра *Norton*'а главное средство при интерстиціальномъ воспаленіи роговицы, вызываемомъ наслѣдственнымъ сифилисомъ, а такъ какъ большинство случаевъ настоящаго интерстиціальнаго воспаленія роговой оболочки того же происхожденія, то это имѣетъ существенное значеніе.

Впрочемъ, оно также примѣнимо при диффузномъ воспаленіи роговой оболочки у золотушныхъ субъектовъ.

Это средство примѣняется въ низкихъ разведеніяхъ.

Cannabis. Показано при интерстиціальномъ воспаленіи роговой оболочки, зависящемъ отъ наслѣдственнаго сифилиса. Роговица сильно помутнѣвшая, на ней находится много сосудовъ. Свѣтобоязнь значительна и слезотеченіе обильно. Arsen., Bar. jod., Hepar, Kali mur., Merc. sol., Sep., Sulph. находятся въ числѣ средствъ, примѣняемыхъ при этой формѣ воспаленія роговицы, но особенныхъ показаній для употребленія ихъ не существуетъ.

5. *Descemetitis.*

(Воспаленіе задняго слоя роговицы глаза).

Главныя средства слѣдующія: Kali bichrom. и Gelsem. Новѣйшія показанія будутъ приведены при описаніи ирита.

6. *Помутнѣніе роговой оболочки.* Leucoma, Macula etc.).

Прогнозъ при разнаго рода помутнѣніяхъ зависитъ отъ характера и продолжительности болѣзни.

Если помутнѣніе зависитъ отъ инфильтраціи въ ткани роговой оболочки, то соотвѣтственнымъ лѣченіемъ можно добиться всасыванія его. Если же помутнѣніе зависитъ отъ рубцовой ткани, то прогнозъ неблагопріятенъ. Главнѣйшія средства при помутнѣніи, рекомендуемыя *Norton*'омъ, слѣд.: *Aur.*, *Calc. carb.* и *jod.*, *Cannab.*, *Hepar*, *Kali bichr.*, *Natr. sulph.*, *Sil.*, *Sulph.*

7. *Обезображенія роговой оболочки.*

(Keratoconus; Keratoglobus; Staphyloma corneae et iridis).

Это болѣзненное состояніе роговой оболочки требуетъ всегда хирургической помощи, хотя гомеопатическія средства, соотвѣтствующія даннымъ причинамъ и конституціональнымъ симптомамъ въ состояніи ограничить развитіе болѣзни.

Такъ какъ лѣченіе такихъ деформацій не принадлежитъ къ области гомеопатической терапіи, то мы пропускаемъ это, равно какъ и поврежденіе роговицы и перейдемъ къ воспаленію фиброзной сумки глаза.

(Продолженіе слѣдуетъ).

Благородные металлы.

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. Э. Фаррингтона.

(*Окончаніе*) *).

Platina (*Платина*).

Platina {
- Душевные симптомы—*Bellad.*, *Pallad.*, *Phosph.*
- Нервная система—*Bellad.*, *Helon.*, *Stann.*, *Plumb.*
- Половые органы { *Pallad.*, *Argent. met.*, *Helonias.* *Pulsat.*, *Phosph.*, *Aurum.*

Дѣйствіе Платины, для удобства изученія, слѣдуетъ раздѣлить на три категоріи, а именно: душевные симптомы, дѣйствіе ея на нервную систему вообще и вліяніе на половую сферу, т. е. дѣйствіе на половые органы мужчинъ и женщинъ. Больная Платины довольно высокомѣрна и горда, эгоистична. Она смотритъ свысока на всѣхъ и вся, какъ на ниже ея стоящихъ (*Lycopodium* также имѣетъ высокомѣріе). Это душевное состояніе часто сопровождается особаго рода разстройствомъ зрѣнія; предметы кажутся ей меньше ихъ естественной величины. Platina производитъ также особаго рода возбужденіе мозга и всей нервной системы. Больной все кажется страннымъ. Предметы представляются ей ужасными. Въ своемъ воображеніи она видитъ духовъ, демоновъ и проч. Въ этомъ Platina сходна съ *Kali bromatum* и *Hyoscyamus*, которые оба имѣютъ этотъ симптомъ. Когда больная входитъ въ свой собственный домъ, предметы кажутся ей незнакомыми; она не знаетъ, гдѣ она. Другой разъ, больная въ ясно меланхолическомъ состояніи. Она думаетъ, что кончина ея близка и страшится ея. Здѣсь Platina имѣетъ очень много сходства съ *Arsenic*'омъ и *Aconit*'омъ. Больной Aconit'а предсказываетъ часъ или время своей смерти; но въ другихъ отношеніяхъ эти два средства неизмѣримо разнятся другъ отъ друга. Больная можетъ имѣть рѣзко выраженное истерическое настроеніе духа, съ поперемѣнными припадками то смѣха, то плача, въ особенности, если они не соотвѣтствуютъ обстоятельствамъ. Эти

---

*) *См. № 2 «Врача-Гомеопата».*

душевные симптомы, повидимому, зависятъ отъ возбужденія въ половой сферѣ. Половые органы, въ особенности у женщинъ, крайне чувствительны. При этомъ въ нихъ бываетъ постоянное щекотаніе или зудъ, снаружи и внутри ихъ. Это возбуждаетъ несчастную жертву до такой степени, что у нея развивается та ужасная болѣзнь, которая извѣстна подъ именемъ нимфоманіи. (Если, какъ это иногда бываетъ, нимфоманія является результатомъ раздраженія отъ глистъ, попадающихъ во влагалище и производящихъ тамъ раздраженіе, то подходящимъ средствомъ будетъ *Caladium*.). Больной кажется, что она имѣетъ силу великана. Ей хочется обнять всякаго. Эти нимфоманіачные симптомы сопровождаются выпаденіемъ и уплотнѣніемъ матки, также какъ и при *Aurum*. Яичники очень чувствительны и служатъ мѣстомъ жгучихъ болей. Platina имѣла успѣхъ даже въ лѣченіи воспаленія яичниковъ, когда образовывался гной и когда *Hepar* и *Lachesis* не въ состояніи были вызвать его удаленія. Мѣсячныя наступаютъ слишкомъ рано и бываютъ очень обильны, состоятъ изъ темной запекшейся крови. Они сопровождаются спазмами или болѣзненнымъ напираніемъ внизъ въ области матки. Эти спазмы Платины встрѣчаются очень часто у истеричныхъ субъектовъ и состоятъ въ особаго рода тетанической ригидности и судорожномъ сжатіи челюстей (trismus), послѣ чего наступаетъ одышка.

Эти менструальныя явленія Платины напоминаютъ о двухъ-трехъ другихъ средствахъ, заслуживающихъ упоминанія здѣсь. *Crocus* имѣетъ темныя или черныя запекшіяся крови, съ болями или безъ нихъ, и съ ощущеніемъ, какъ будто что то движется въ животѣ.

Chamomilla имѣетъ обильныя, темныя, свернувшіяся менструальныя крови, но ея душевные симптомы отличны отъ симптомовъ Платины.

Millefolium и *Sabina* имѣютъ ярко-красныя, отчасти свернувшіяся крови.

Belladonna, какъ и Platina, имѣетъ ощущеніе во лбу, какъ будто все выходитъ отсюда; лицо жгуче красно; въ маткѣ чувство напиранія внизъ и проч., но при Belladonn'ѣ боли появляются и исчезаютъ внезапно и истеченія—свѣтлаго цвѣта; если же они бываютъ темнаго цвѣта, то имѣютъ непріятный запахъ.

Больная Платины часто страдаетъ невралгіями въ различныхъ частяхъ тѣла. Эти невралгіи очень легко изучить, благодаря ихъ рѣзко выраженнымъ характеристическимъ симптомамъ. Боли при этомъ бываютъ судорожнаго характера и причиняютъ онѣмѣніе и зудъ въ пораженныхъ частяхъ. Вы часто наблюдаете ихъ въ головѣ. При этомъ боль сосредоточивается въ корнѣ носа, какъ будто онъ зажатъ въ тиски, и это ощущеніе сопровождается зудомъ и онѣмѣніемъ, что будетъ указывать вамъ на то, что подобное сжатіе находится гдѣ то по ходу нервовъ, чѣмъ и обусловливается этотъ симптомъ. Боли усиливаются постепенно и исчезаютъ совершенно также постепенно, какъ и пришли,— явленіе, которое вы будете наблюдать и при *Stannum*.

Ближайшимъ къ Платинѣ средствомъ въ этихъ невралгическихъ симптомахъ мы имѣемъ *Belladonn*'у. При обоихъ средствахъ бываетъ значительный приливъ крови къ головѣ, съ яркой краснотою лица и бредомъ, но присущее Платинѣ постепенное усиленіе болей и такое же постепенное исчезновеніе ихъ отличаетъ ее отъ Belladonn'ы.

Capsicum пригоденъ больнымъ разслабленнымъ, со жгучею, колющею болью въ лицѣ, ухудшающеюся отъ малѣйшей тяги воздуха, все равно теплаго или холоднаго.

Verbascum показуется при лицевой боли, когда въ болящихъ частяхъ бываетъ ощущеніе сдавливанія какъ бы тисками, ухудшающееся отъ разговора, чиханія, перемѣны температуры и появляющейся ежедневно съ 9 час. утра до 4 часовъ пополудни.

Arsenicum имѣетъ прозопалгію (лицевую боль) съ колющими, какъ бы иголками, жгучими болями.

Я хочу еще сказать нѣсколько словъ о дѣйствіи Platin'ы на мужчинъ вообще. Мы находимъ ее показанной противъ дурныхъ послѣдствій ранней мастурбаціи. Она показуется меланхоличностью и крайней застѣнчивостью, которыя мы наблюдаемъ у подобныхъ дѣтей, а также, когда вслѣдствіе этого противуестественнаго порока являются судороги эпилептиформнаго характера. Молодые люди имѣютъ впалые глаза и желтый цвѣтъ кожи. Во время припадка лицо блѣдно и осунувшись, но въ дѣйствительности оно можетъ быть таковымъ и во всякое другое

время. Потеря сознанія бываетъ не часто. Конечности обыкновенно присогнуты и разъединены.

Она можетъ примѣняться также при судорогахъ во время родовъ. Во время прорѣзыванія зубовъ у дѣтей Platina можетъ потребоваться, когда дѣти малокровны и блѣдны; челюсти сомкнуты, и, спустя нѣкоторое время, вы видите ребенка лежащимъ на спинѣ съ согнутыми ногами и широко раздвинутыми колѣнами. У взрослыхъ и у дѣтей судороги чередуются между конвульсивными явленіями и opisthotonus'омъ (судорожное сгибаніе всего тѣла назадъ).

Для женщинъ Platina требуется при конвульсіяхъ, если у нихъ обильныя, темнаго цвѣта, мѣсячныя, и когда онѣ высокомѣрны и горды, и проч.

Platina можетъ также примѣняться и истерическихъ судорогахъ, или судорогахъ, вызываемыхъ нервнымъ возбужденіемъ, когда имъ предшествуютъ или ихъ сопровождаютъ сжатіе въ пищеводѣ и затрудненіе дыханія, другими словами, родъ астмы, внезапная остановка дыханія, когда приходится идти противъ вѣтра. Въ этомъ послѣднемъ симптомѣ она сходна съ *Calcarea, ostrearum* и *Arsenicum*. *Moschus* сходенъ съ нею въ истеріи.

Въ этихъ брюшныхъ симптомахъ Platina имѣетъ очень много сходства съ *Plumbum* и она употреблялась очень успѣшно для лѣченія хорошо извѣстной колики, вызываемой этимъ послѣднимъ средствомъ. Какъ и Plumbum, Platina производитъ запоръ вслѣдствіе недѣятельности кишекъ. Онъ сопровождается частыми безрезультатными позывами на испражненія. Когда послѣднія выходятъ, то они кажутся имѣющими видъ замазки или клея, и крѣпко пристаютъ къ заднему проходу. Она настоятельно рекомендовалась противъ запора у путешественниковъ.

Хлористая платина (Platina chlorata) имѣетъ только одинъ симптомъ, который я считаю нужнымъ сообщить вамъ, это— костоѣда пяточныхъ костей (tarsus). Вы можете назначать ее въ сифилитическихъ случаяхъ или послѣ злоупотребленія ртутью.

Платина имѣетъ вліяніе на женскіе половые органы, какъ я уже излагалъ вамъ. Она полезна въ случаяхъ затвердѣнія и *выпаденія матки*, сопровождающихся постояннымъ давленіемъ въ *пахахъ* ...оясницѣ; части болѣзненно чувствительны къ

прикосновенію. Больная обнаруживаетъ чувствительность, и даже вагинизмъ, во время сношенія.

Въ затвердѣніи матки сравните *Sepia*, *Aurum* (который имѣетъ больше манію самоубійства), *Argentum nitricum* и *Helonias*.

При чувствительности во время половыхъ сношеній сравните *Sepia*, *Belladonna* (вслѣдствіе сухости влагалища), *Kreosotum* (когда оно сопровождается кровянистымъ истеченіемъ), *Ferrum*, *Natrum muriat.*, *Apis* (когда это сопровождается колотьемъ въ яичникахъ), *Thuja* и проч.

Palladium. (*Палладій*).

Палладій употребляется главнымъ образомъ вслѣдствіе его вліянія на женскіе половые органы. Его характеристическіе душевные симптомы, повидимому, имѣютъ начало въ половыхъ симптомахъ и образуютъ вмѣстѣ съ этими послѣдними полезную и точную, въ смыслѣ практическаго ихъ примѣненія, группу. У больной наклонность къ плачу. Она страдаетъ вслѣдствіе душевнаго возбужденія, въ особенности въ обществѣ. У нея всегда бываетъ ухудшеніе симптомовъ на слѣдующій день послѣ пребыванія въ обществѣ. Она часто бываетъ не въ духѣ и тогда склонна употреблять довольно сильныя выраженія. Она воображаетъ, что къ ней относятся съ большимъ пренебреженіемъ и, такъ какъ она придаетъ большое значеніе доброму мнѣнію о ней другихъ, то это очень ее безпокоитъ. Больная Платины представляетъ иные симптомы. Она эгоистична въ другомъ родѣ. При Paladium'ѣ гордость легко уязвляема. Больная же Платины высокомѣрна и эгоистична; она смотритъ на другихъ свысока, какъ будто они не достойны ея вниманія.

Palladium имѣетъ весьма характерную головную боль, которая дѣлаетъ больную весьма раздражительной. Она простирается черезъ макушку головы отъ одного уха до другаго. Лицо блѣдно, съ синими кругами вокругъ глазъ. При этомъ бываетъ также тошнота, отрыжка. Въ кишечникѣ запоръ, при чемъ испражненія бываютъ часто бѣловатаго цвѣта.

За симъ перейдемъ къ спеціально маточнымъ симптомамъ Палладія, которые, какъ увидимъ, весьма многочисленны. Вотъ

они: Боль въ животѣ съ давленіемъ внизъ, весьма обычный симптомъ при маточныхъ болѣзняхъ; боль въ маткѣ и мочевомъ пузырѣ послѣ напряженія въ теченіе дня; рѣжущія какъ ножомъ боли въ маткѣ, облегчающіяся послѣ испражненія, постоянное чувство усталости въ крестцѣ; больная чувствуетъ себя до того усталою, что дѣйствительно шатается; она дѣлается сонливой; жалуется на ощущеніе боли и разбитости во всемъ тѣлѣ; тяжесть, какъ отъ свинца, лежащаго глубоко въ тазу, ухудшающаяся отъ напряженія, а также при стояніи; при ходьбѣ она испытываетъ гораздо меньше безпокойства, чѣмъ при стояніи; лежаніе на лѣвомъ боку облегчаетъ ее; припухлость въ области праваго яичника съ стрѣляющими болями отъ пупка въ тазъ, и при этомъ напираніе внизъ, облегчаемое растираніемъ. Эти мѣстные симптомы, вмѣстѣ съ душевными, даютъ вамъ полную картину Palladium'а.

Argentum metallicum, какъ и Palladium, поражаетъ яичники и матку. Онъ употребляется при выпаденіи матки, когда оно сопровождается болѣзненными симптомами лѣваго яичника. Характеристическое спеціально для Argentum metallicum ощущеніе— это чувство, какъ будто лѣвый яичникъ увеличился до чрезвычайно огромныхъ размѣровъ.

Еще другое средство—*Lilium tigrinum*. Оно имѣетъ сходство и съ Palladium и съ Platina, и вы должны будете имѣть въ своей памяти всѣ эти три средства вмѣстѣ. Всѣ они имѣютъ раздражительность, легкую вспыльчивость и больнымъ все „не по себѣ", но только Palladium имѣетъ столь крайнюю чувствительность къ обидамъ, и лишь Platina имѣетъ надменность.

Helonias также имѣетъ сходство съ Palladium. Она имѣетъ раздражительность, болѣзненность и, кромѣ всего этого, чувство усталости.

Новости медицины.

Кровотеченіе. Д-ръ *E. T. Burton* рекомендуетъ лимонный *сокъ въ качествѣ* превосходнаго *кровоостанавливающаго* средства.

Въ одномъ случаѣ тяжелаго носоваго кровотеченія у полнокровнаго мужчины удалось впрыскиваніемъ смѣси лимоннаго сока съ водой (1:4) въ носовую полость остановить кровотеченіе. Въ случаѣ тяжелой кровавой рвоты, послѣ безуспѣшнаго примѣненія разныхъ средствъ, автору удалось остановить рвоту назначеніемъ внутрь чистаго лимоннаго сока. Послѣдній оказался также цѣлесообразнымъ при кишечномъ кровотеченіи во время тифа. („British med. Journal" № 1767).

Черника—лѣчебное наружное средство. Въ засѣданіи Общества врачей въ Вѣнѣ, 15 марта, *W. Winternitz* сдѣлалъ „предварительное сообщеніе" о новомъ способѣ быстраго излѣченія острыхъ и хроническихъ сыпей, ожоговъ и проч. Средство, предлагаемое докладчикомъ—отваръ черники (Fructus Vaccinii Myrtilli). На основаніи многочисленныхъ наблюденій *Winternitz* считаетъ этотъ отваръ лучшимъ средствомъ противъ различныхъ болѣзней: Leukoplakia lingualis, Rhagades linguae, Gonorrhoea chronica и даже Leukorrhoea. Недостаткомъ этого препарата явилось то обстоятельство, что онъ быстро портился вслѣдствіе броженія и образованія грибовъ. При помощи постепеннаго нагрѣванія до кипяченія и выпариванія докладчику удалось получить изъ черники хорошо сохраняющійся препаратъ. Для этого чернику слѣдуетъ варить въ теченіе 6—7 часовъ, удалить, ранѣе совершеннаго сгущенія массы, изъ послѣдней всѣ зернышки и прибавить незначительное количество салициловой кислоты или Extracti Myrrhae. Сгустить массу слѣдуетъ до консистенціи сиропа или дегтя. Эта масса имѣетъ свойство окрашивать въ темнокоричневый цвѣтъ всѣ эпидермоидальныя и эпителіальныя образованія и, будучи нанесена кистью на кожу, покрываетъ послѣднюю какъ бы лакомъ, быстро высыхающимъ. Различнаго рода экземы, мокнущія и шелудивыя, смазанныя описанною массою, заживаютъ замѣчательно быстро. *Winternitz* наблюдалъ экземы лица, острыя мокнущія пузырчатыя сыпи, не подававшіяся продолжительному спеціальному лѣченію и постоянно возращавшіяся, которыя, при примѣненіи черничной массы, заживали поразительно быстро, иногда въ 24—48 часовъ. При этомъ слѣдуетъ избѣгать быстраго смыванія красящаго веще-

ства, особенно холодною водою. Для смыванія его Winternitz примѣняетъ отварную воду, согрѣтую до 20°, съ примѣсью 0,6% поваренной соли, избѣгая при этомъ крѣпкаго механическаго тренія. Въ силу своего болеутоляющаго и возстановляющаго поврежденную эпидерму свойства способъ этотъ оказался особенно пригоднымъ при лѣченіи ожоговъ, различнаго рода язвенныхъ процессовъ, хроническаго и остраго триппера, бѣлей, эрозій и т. п. Докладчикъ полагаетъ, что названными болѣзнями далеко еще не ограничивается поле дѣйствія этого простого лѣчебнаго средства. („Münchener medic. Wochenschrift“; „Еженедѣльникъ“, 1895 г., № 15).

Хроника.

Въ Воскресенье 30 апрѣля въ 2 часа дня въ Николаевскомъ залѣ Городской Думы должно было состояться *Общее собраніе С.-Петербургскаго Общества врачей-гомеопатовъ.*

Предметы занятій:

1) Утвержденіе отчета за 1894 г. и смѣты на 1895 г.

2) Выборъ Почетныхъ членовъ, 1 члена Совѣта и членовъ Дамскаго Благотворительнаго комитета.

3) Измѣненіе и дополненіе §§ 14 и 19 устава Общества.

Характернымъ образчикомъ того, какой подготовкой обладаютъ иные аллопаты, храбро выступающіе публично критиковать гомеопатію, является докладъ о гомеопатіи д-ра Эбергардта, читанный имъ 24 прошлаго марта въ г. Двинскѣ въ тамошнемъ обществѣ врачей. Его аргументы противъ гомеопатіи намъ неизвѣстны, но изъ полученнаго 29 марта центральной гомеопатической аптекой письма его изъ Двинска легко можно догадаться, сколь они убѣдительны. Для курьеза приводимъ подлинный текстъ этого письма (оно хранится въ редакціи):

«Покорнѣйше прошу выслать «Каталогъ» гомеопат. средствъ книгъ и проч. отпускаемыя и продаваемыя въ Центральной аптекѣ Гомеопатіи (sic.). *Желая изучать науку*, а пока критиковалъ 24 марта».

Если и другіе научные доклады гг. Двинскихъ аллопатовъ приготовляются ихъ авторами съ такою же добросовѣстностью, то даже мы, гомеопаты, начнемъ жалѣть бѣдную „науку".

Въ „Южномъ Краѣ" (13 марта 1895 г.) находимъ слѣдующую замѣтку д-ра Дюкова о soi-disant ученомъ докладѣ другого аллопата д-ра Германа (Харьковъ) *по поводу „суевѣрія въ медицинѣ"*:

„Въ своемъ критико-историческомъ обозрѣніи медицинскаго суевѣрія, публично прочитанномъ во врачебномъ клубѣ 17-го февраля, докторъ Германъ коснулся также и гомеопатіи, какъ вещи, по его мнѣнію, очевидно, однородной съ „демонскимъ" навожденіемъ и „сглазомъ" недобраго человѣка, таинственной „абракадаброй" и мистическими „амулетами", симпатическими порошками и „электрическими" мазями, perpetuum mobile и эликсирами „долгой" жизни и многимъ другимъ, о чемъ повѣствовалъ лекторъ, какъ о вещахъ составляющихъ въ области „чистой" науки наносный мулъ полу-мистическаго, полу-шарлатанскаго происхожденія. Причина, почему методъ лѣченія „подобнаго подобнымъ", similia similibus curantur, гомеопатіи, въ которой нѣтъ ничего ни секретнаго, ни мистически-таинственнаго, попалъ у лектора въ категорію медицинскаго суевѣрія, требуетъ нѣкотораго разъясненія. „Суевѣріе" въ медицинѣ—все то, что не освящено и не принято „наукою" или, правильнѣе, привиллегированнымъ большинствомъ ея представителей. „Заговоры" и „нашептыванія" только до тѣхъ поръ были суевѣріемъ, нелѣпостью и шарлатанствомъ, пока сама „наука" не стала ихъ примѣнять къ дѣлу лѣченія больныхъ подъ якобы болѣе научнымъ названіемъ „внушенія". „Животный магнетизмъ" въ рекомендаціи Месмера былъ шарлатанствомъ и вздоромъ до тѣхъ поръ, пока имъ не начали, наконецъ, интересоваться и заниматься Шарко, Рише, Бернгеймъ и другія свѣтила науки, давшія животному магнетизму якобы болѣе научный терминъ „гипнотизма". Водолѣченіе долго было вздоромъ, недостойнымъ серьезнаго вниманія ученыхъ академиковъ, до тѣхъ поръ, пока въ очевидности фактовъ, показанныхъ разными „неучами" и „знахарями", не могла сомнѣваться уже

вся „не ученая“ и „не компетентная“ въ вопросахъ „науки“ публика. Открытіе Дженнера (оспопрививаніе), Гарвея (кровообращеніе), Парацельса (различные фармацевтическіе препараты), успѣхи хирурговъ и многое другое,—все это, пользующееся въ настоящее время приличной репутаціей въ вѣдомствѣ чистой науки, нѣкогда въ господствующей медицинской школѣ признавалось ненаучнымъ вздоромъ, нелѣпостью, ересью и шарлатанствомъ; авторы этихъ открытій лишались добраго имени, изгонялись изъ среды привиллегированныхъ жрецовъ науки и подвергались со стороны этихъ послѣднихъ самому яростному преслѣдованію и гоненію. Однимъ словомъ, если перевернуть на изнанку все то, что среди большинства ученаго міра долго считалось „суевѣріемъ“, то это суевѣріе, по свидѣтельству исторіи, оказывалось непреложной истиной, обыкновенно очевидной для тѣхъ, кто былъ способенъ смотрѣть на дѣло безъ предубѣжденія, и, наоборотъ, отрицаемой апріорно тѣми, для кого эта истина была непонятна или невыгодна и нарушила традиціонный порядокъ вещей и матеріальные интересы большинства. Въ такомъ положеніи непризнаваемой большинствомъ истины въ настоящее время находится гомеопатія и вотъ почему это ученіе Ганемана и его предшественника Парацельса попало у д-ра Германа въ категорію ненаучнаго суевѣрія, тогда какъ рѣчь, собственно, можетъ идти о „невѣдѣніи счастливомъ“ большинства профессіи, не имѣющей еще надлежащаго знакомства и представленія о сути самаго дѣла. Парацельсъ, по словамъ, напр., Гвидо Патэна былъ „большой негодяй“. Онъ былъ „грубъ, невѣжественъ, необразованный и эгоистичный человѣкъ“,—по желанію Геккера. „Онъ даже увѣрялъ своихъ учениковъ, что совѣтуется съ дьяволомъ, если Богъ не хочетъ помочь; впрочемъ, онъ жилъ, какъ свинья, имѣлъ видъ извозчика и больше всего любилъ видѣться съ самыми низкими, безпутными негодяями; большую часть своей жизни онъ былъ пьянъ, всѣ его сочиненія кажутся написанными въ пьяномъ видѣ“,—такъ аттестовалъ Парацельса Циммерманъ. Такимъ блестящимъ реноме въ теченіе почти трехъ столѣтій пользовался среди coll͏eg’ъ привиллегированнаго медицинскаго міра врачъ, истинное значеніе котораго, какъ геніаль-

наго ученаго и геніальнаго реформатора медицины, констатируется исторіей только въ настоящее время. Парацельсъ, говоритъ историкъ Guardia, *„освободилъ* медицину *отъ суевѣрія* древности и *открылъ ей широкую будущность"*, и это свидѣтельство безпристрастнаго историка новѣйшаго времени доказываетъ наглядно, что Парацельсъ причисленъ лекторомъ къ числу медицинскихъ „суевѣровъ" больше по недоразумѣнію, чѣмъ истинному разумѣнію характера его научно-медицинской дѣятельности. Въ силу такого же точно „недоразумѣнія" числится среди суевѣрія и гомеопатія, обвиняемая какъ антинаучная съ точки зрѣнія установившихся традиціонныхъ терапевтическихъ воззрѣній господствующей медицинской школы. Правъ или не правъ Ганеманъ въ своемъ ученіи, что болѣзни должны быть лѣчимы по методу similia similibus curantur, а не по методу contraria contrariis аллопатической школы, этотъ вопросъ, конечно, рѣшитъ исторія. Въ данномъ же случаѣ мы находимъ необходимымъ отмѣтить только тѣ критическія погрѣшности и историческія неточности, которыя были допущены лекторомъ для большаго убѣжденія своей аудиторіи во всемъ суевѣріи гомеопатіи Ганемана.

Во 1-хъ, Ганеманъ обвиняется въ „кражѣ" своего ученія у Парацельса. Обвиненіе это несправедливо. Ганеманъ, излагая свое ученіе, ссылается на Гиппократа, Dethardіng'а, Bartholin'а, Störck'а и Stahl'я, которые еще до Ганемана поддерживали принципъ гомеопатіи similia similibus. Въ своемъ „Органонѣ" онъ даже добавлялъ: „Я привожу выдержки изъ сочиненій писателей, уважающихъ гомеопатію, не въ качествѣ доказательствъ основательности этого ученія, которое само по себѣ твердо установлено, но чтобы избѣгнуть упрека въ томъ, будто я умолчалъ объ этихъ предугадываніяхъ съ цѣлью обезпечить за собою первенство этой идеи". Слѣдовательно, подчеркивать съ удареніемъ и сугубо, что Ганеманъ „укралъ" свое ученіе, лектору не было никакой необходимости...

Во 2-хъ, лекторъ совершенно произвольно утверждаетъ, что свидѣтельство Ганемана о свойствѣ хины вызывать въ здоровомъ организмѣ явленія лихорадки въ наукѣ „не доказано". Въ опроверженіе можно сослаться на положительныя указанія авторите-

товъ аллопатической же школы Перейры, Герсана, Вейтенвебера, Lachmann'a Stark'a, Шрофа, Merkel'я, Шевалье, Циммера, Гормза, Гризингера, Бретонно и Труссо. Всѣ они утверждаютъ, что наблюденіе Ганемана вѣрно.

Въ 3-хъ, несогласно съ истиною утвержденіе лектора, что гомеопаты лѣчатъ болѣзни на основаніи отдѣльныхъ симптомовъ болѣзни, „выхваченныхъ по произволу" изъ общей картины болѣзни. Это обвиненіе (съ больной головы на здоровую) всецѣло относится къ системѣ лѣченія аллопатической школы, гдѣ принято уничтожать у больныхъ только отдѣльные припадки болѣзни различными жаропонижающими, наркотиками, антисептиками и т. п. Въ гомеопатіи же лѣкарства назначаются по *общей* совокупности признаковъ болѣзни, какъ того обязательно требуетъ основной принципъ гомеопатіи — similia similibus.

Въ 4-хъ, вмѣняя гомеопатіи въ заслугу, что она вылѣчиваетъ тѣ болѣзни, которыя исчезаютъ сами безъ всякаго лѣченія, лекторъ приводитъ въ свидѣтели гомеопатіи д-ра Флейшмана, который, будто бы, представилъ неопровержимое тому доказательство. Но Флейшманъ доказалъ немного больше того, что лекторъ довелъ до свѣдѣнія публики. Во 1-хъ, при лѣченіи холеры въ 1836 году въ Вѣнѣ, въ гомеопатической больницѣ Гумпендорфскаго предмѣстья, Флейшманъ *вылѣчивалъ* двѣ трети своихъ больныхъ тогда какъ въ аллопатическихъ больницахъ двѣ трети больныхъ *умирало*. Во 2-хъ, онъ доказалъ, что имѣется значительная разница между лѣченіемъ по методу гомеопатіи, по выжидательному методу и по методу аллопатической школы. По опытамъ Вѣнскаго проф. Дитля, который въ 1844—46 годахъ велъ параллельно лѣченіе *воспаленія легкихъ* по аллопатическому методу и по методу выжиданія безъ всякихъ лѣкарствъ, результаты были таковы: аллопатическое лѣченіе кровопусканіями, рвотными и проч. давало $20^1/_2{}^0/_0$ смертности, а при одномъ діэтетическомъ содержаніи безъ лѣкарствъ процентъ смертности доходилъ только до $7^1/_2{}^0/_0$. Въ то же время Флейшманъ, лѣчившій своихъ больныхъ по гомеопатическому методу фосфоромъ и другими средствами (утвержденіе лектора, что Флейшманъ своимъ *больнымъ лѣкарствъ* не давалъ, тоже невѣрно), получилъ про-

центъ смертности всего только $2^2/_{10}\%$ *). Эти цифры, такимъ образомъ, служатъ нагляднымъ доказательствомъ преимущества даже метода выжидательнаго, ничего недѣланія, передъ лѣченіемъ аллопатическимъ, а съ другой стороны — опровергаютъ утвержденіе лектора, что методъ выжиданія и методъ гомеопатіи, якобы по показанію Флейшмана, одно и тоже.

Въ Коломбіи существуетъ паразитарная болѣзнь волосъ бороды и головы, характеризующаяся затвердѣлыми узелками, разсѣянными по длинѣ волосъ, которая называется *la piedra*. Juhel-Renoy сообщилъ въ 1888 году въ біологическомъ обществѣ результатъ своихъ бактеріологическихъ изслѣдованій, которыя ему удалось сдѣлать при этомъ страданіи. Послѣ этого *M. Unna* изслѣдовалъ волосы изъ бороды одного изъ своихъ товарищей и нашелъ, что волосы эти представляютъ всѣ характерные признаки, свойственные piedra. Между тѣмъ этотъ товарищъ никогда не былъ въ Коломбіи, и въ этомъ случаѣ является очень любопытное объясненіе причины страданія: больной часто получалъ письма изъ этой страны и, будучи любителемъ марокъ, онъ, отмачивая ихъ, снималъ руками съ конверта. Между прочимъ говорятъ, что развитіе piedra въ Коломбіи имѣетъ извѣстное отношеніе съ употребленіемъ раствора гумми-арабика, который тамошнія женщины употребляютъ для волосъ. Очень возможно, что больной д-ра *Unna* привилъ себѣ болѣзнь, разглаживая бороду пальцами, на которыхъ оставалась вода послѣ отдиранія зараженныхъ марокъ отъ конвертовъ. Подобный фактъ не худо принять къ свѣдѣнію любителямъ собиранія почтовыхъ марокъ. („La med. moderne"; „Еженедѣльникъ", 1895 г., № 15).

---

*) John Forbes. Homöopathie, Allopathie u. die neue Schule bearb. v. Ad. Bauer. Wien 1846. стр. *30, 31.*

ОТЧ

Правленія С.-Петербургскаго

за 1894

Активъ. Балансъ къ 1-му ян

1. Сч. кассы	3200	99		
2. Сч. процентныхъ бумагъ *)	448	—		
3. Сч. движимаго имущества Лѣчебницы	1342	84		
4. Сч. единовременныхъ непогашенныхъ расходовъ по устройству Аптеки	2020	14		
5. Сч. движимаго имущества и обзаведенія Аптеки	7185	96		
6. Сч. медикаментовъ, упаковочныхъ матеріаловъ и бланокъ	5732	37		
7. Сч. изданій Общества (3000 экз. портрета О. Іоанна)	330	—		
8. Сч. книгъ	524	—		
9. Сч. членскаго взноса въ СПБ. Общ. Вз. Кредита Уѣзднаго Земства	30	—		
10. Сч. расходовъ, произведенныхъ впередъ на 1894 г.	395	13		
11. Сч. разныхъ дебиторовъ	1194	26		
			22403	69

Отчетъ по оборотамъ

Приходъ.

I. ПО ОТДѢЛУ

1. **По сч. членскихъ взносовъ**		455	—		
2. **По сч. пожертвованій:** а) на устройство Больницы:					
отъ разныхъ лицъ	315 р. — к.				
сборъ съ лекціи г. Епифанова	142 » 02 »				
		457	02		
б) на усиленіе средствъ Общества:		534	50		
3. **По сч. процентовъ:** отъ процентныхъ бумагъ и изъ Общества Вз. Кр. СПБ. У. З.		163	23		
4. **По сч. случайныхъ поступленій:**					
отъ г. Фохта за квартиру	360 р. — к.				
» увеличенія стоимости процентныхъ бумагъ	19 » 23 »				
членскіе взносы за 1893 г.	85 » — »				
		464	23		
				2073	98

II. ПО ОТДѢЛУ

1. **По сч. платы за посѣщеніе Лѣчебницы:**					
а) за 9650 входныхъ билетовъ по 30 к.	2895 р. — к.				
б) » 172 бил. по 3 р. на консультацію.	516 » — »				
в) » 110 бил. на пользов. массажемъ.	54 » 40 »				
		3465	40		

---

*) *По курсу 30 декабря 1893 г.*

1 Облигація Спб. Гор. Кр. Общ. въ 100 р. . . . . 100 р. 50 к.

1 би[illegible] *» Внутр. съ выигр. займа сер. № 9246. бил. № 23* 246 » 50 »

ЕТЪ

Общества Врачей Гомеопатовъ

годъ.

варя 1894 года. Пассивъ.

1. Сч. разныхъ кредиторовъ	2746	58		
2. Сч. членскихъ взносовъ за 1894 г.	40	—		
3. Сч. капиталовъ Общества: а) на устройство Больницы.	5133	91		
б) оборотный	14483	20		
			22403	69

Общества за 1894 г.

Расходъ.

ОБЩЕСТВА.

1. **По сч. общихъ расходовъ:**					
а) Страхованіе и храненіе процентныхъ бумагъ	3 р. 90 к.				
б) Герб. марки, почт. расходы, разъѣзды и др. мелочные расходы	85 » 84 »				
		89	74		
2. **По сч. типограф. расх.:** печатаніе дипломовъ, повѣстокъ, списка членовъ, разныхъ книгъ и бланокъ		190	—		
3. **По сч. содержанія личнаго состава:** веденіе счетоводства и отчетности		408	70		
4. **По сч. случайныхъ расходовъ:** покупка вѣнковъ на могилы г.г. Стеткевича и Флемминга, устройство траура въ день перенесенія тѣла въ Бозѣ почившаго Императора Александра III, и изготовленіе бювара г. Флеммингу, по случаю его юбилея		148	04		
5. **По сч. выдачи лѣкарствъ неимущимъ больнымъ**—отпущено на		1156	65		
6. **Прибыль**		80	85		
				2073	98

ЛѢЧЕБНИЦЫ.

1. **По сч. найма помѣщенія:**					
а) квартира, дворникъ и швейцаръ.	1265 р. 97 к.				
б) отопленіе, освѣщеніе и полотеръ.	132 » 64 »				
		1398	61		

ОТЧ

Правленія С.-Петербургскаго

за 1894

Активъ. **Балансъ къ 1-му ян**

1. Сч. кассы	3200	99		
2. Сч. процентныхъ бумагъ *)	448	—		
3. Сч. движимаго имущества Лѣчебницы	1342	84		
4. Сч. единовременныхъ непогашенныхъ расходовъ по устройству Аптеки	2020	14		
5. Сч. движимаго имущества и обзаведенія Аптеки	7185	96		
6. Сч. медикаментовъ, упаковочныхъ матеріаловъ и бланокъ	5732	37		
7. Сч. изданій Общества (3000 экз. портрета О. Іоанна)	830	—		
8. Сч. книгъ	524	—		
9. Сч. членскаго взноса въ СПБ. Общ. Вз. Кредита Уѣзднаго Земства	30	—		
10. Сч. расходовъ, произведенныхъ впередъ на 1894 г.	395	13		
11. Сч. разныхъ дебиторовъ	1194	26		
			22403	69

Отчетъ по оборотамъ

Приходъ.

I. ПО ОТДѢЛУ

1. **По сч. членскихъ взносовъ**	455	—		
2. **По сч. пожертвованій:** а) на устройство Больницы:				
отъ разныхъ лицъ . . . 315 р. — к.				
сборъ съ лекціи г. Епифанова . . . 142 » 02 »	457	02		
б) на усиленіе средствъ Общества:	534	50		
3. **По сч. процентовъ:** отъ процентныхъ бумагъ и изъ Общества Вз. Кр. СПБ. У. З.	163	23		
4. **По сч. случайныхъ поступленій:**				
отъ г. Фохта за квартиру . . . 360 р. — к.				
» увеличенія стоимости процентныхъ бумагъ . . . 19 » 23 »				
членскіе взносы за 1893 г. . . . 85 » — »	464	23		
			2073	98

II. ПО ОТДѢЛУ

1. **По сч. платы за посѣщеніе Лѣчебницы:**				
а) за 9650 входныхъ билетовъ по 30 к. . . . 2895 р. — к.				
б) » 172 бил. по 3 р. на консультацію. . . . 516 » — »				
в) » 110 бил. на пользов. массажемъ. . . . 54 » 40 »	3465	40		

*) *По курсу 30* декабря 1893 г.

1 Облигація Спб. Гор. Кр. Общ. въ 100 р. . . . . 100 р. 50 к.

1 бил. 1-го Внутр. съ выигр. займа сер. № 9246. бил. № 23 . . . 246 » 50 »

ЕТЪ

Общества Врачей Гомеопатовъ

годъ.

варя 1894 года.

Пассивъ.

1. Сч. разныхъ кредиторовъ	2746	58		
2. Сч. членскихъ взносовъ за 1894 г.	40	—		
3. Сч. капиталовъ Общества: а) на устройство Больницы.	5133	91		
б) оборотный	14483	20		
			22403	69

Общества за 1894 г.

Расходъ.

ОБЩЕСТВА.

1. **По сч. общихъ расходовъ:** а) Страхованіе и храненіе процентныхъ бумагъ . . . . 3 р. 90 к. б) Герб. марки, почт. расходы, разъѣзды и др. мелочные расходы . . . . 85 » 84 »	89	74		
2. **По сч. типограф. расх.:** печатаніе дипломовъ, повѣстокъ, списка членовъ, разныхъ книгъ и бланокъ . .	190	—		
3. **По сч. содержанія личнаго состава:** веденіе счетоводства и отчетности	408	70		
4. **По сч. случайныхъ расходовъ:** покупка вѣнковъ на могилы г.г. Стеткевича и Флемминга, устройство траура въ день перенесенія тѣла въ Бозѣ почившаго Императора Александра III, и изготовленіе бювара г. Флеммингу, по случаю его юбилея	148	04		
5. **По сч. выдачи лѣкарствъ неимущимъ больнымъ**—отпущено на	1156	65		
6. **Прибыль**	80	85		
			2073	98

ЛѢЧЕБНИЦЫ.

1. **По сч. найма помѣщенія:** а) квартира, дворникъ и швейцаръ. 1265 р. 97 к. б) отопленіе, освѣщеніе и полотеръ. 132 » 64 »	1398	61		

Приходъ.

2. По сч. случайныхъ поступленій:				
а) выручено отъ спектакля . . . . . 277 р. 25 к.				
б) выручено отъ лотереи . . . . . . 268 » — »				
в) отъ Дамскаго Благотворительнаго Комитета—сборъ съ литературно-музыкальнаго вечера . . 335 » 16 »				
г) кружечнаго сбора . . . . 48 » 73 »	929	14		
3. По сч. пожертвованій:				
Отъ разныхъ лицъ	200	25		
			4594	79

III. ПО ОТДѢЛУ

По сч. продажи медикаментовъ и книгъ	31101	40		
			31101	40

Расходъ.

2. По сч. содержанія личнаго состава:					
а) жалованье и награды служащимъ.	298 р. 02 к.				
б) вознагражденіе врачей за пріемъ больныхъ	1425 » 30 »				
		1723	32		
3. По сч. общихъ расходовъ:					
а) объявленія въ газетахъ и разсылка циркуляровъ	234 р. 26 к.				
б) типографскія работы: печатаніе книгъ, бланокъ, входныхъ билетовъ	224 » 62 »				
в) страхованіе имущества	8 » 82 »				
г) случайные расходы: наемъ зала, печатаніе афишъ и входныхъ билетовъ на спектакль и литературно-музыкальный вечеръ, устроенные Дамскимъ Благотворительнымъ Комитетомъ .	206 » 12 »				
д) мелочные расходы	62 » 52 »				
		736	34		
4. По сч. погашенія:					
отчислено въ погашеніе цѣнности имущества: 10% съ 1555 р. 34 к, ...		155	53		
5. Прибыль		580	99		
				4594	79

АПТЕКИ.

1. По сч. найма помѣщенія:					
а) квартира, дворникъ и швейцаръ .	2532 р. 03 к.				
б) отопленіе, освѣщеніе и полотеръ.	510 » 88 »				
		3042	91		
2. По сч. личнаго состава:					
а) жалованье служащимъ и прислугѣ	6909 р. 16 к.				
б) наградные имъ-же и друг. лицамъ.	479 » 48 »				
		7388	64		
3. По сч. публикацій:					
объявленія въ газетахъ и разсылка прейсъ-куранта		149	63		
4. По сч. медикаментовъ и упаковочныхъ матеріаловъ:					
израсходовано на медикаменты, футляры, коробки, аптечные ящики, стеклянную посуду, пробки и пр.		6059	82		
5. По сч. книгъ: израсходовано на покупку книгъ . . .		959	90		
6. По сч. общихъ расходовъ:					
а) торговыя права и 1½% сборъ . .	150 р. 37 к.				
б) почтовые расходы	873 » 97 »				
в) страхованіе имущества	96 » 85 »				
г) заводка часовъ и мелочные расходы.	214 » 10 »				
		1335	29		
7. По сч. типографскихъ работъ;					
израсходовано разныхъ бланокъ, циркуляровъ и прейсъ курантовъ		414	53		
8. По сч. погашенія:					
а) отчислено въ погашеніе расходовъ по устройству аптеки 10% съ 2020 р. 14 к.	202 р. 01 к.				
б) отчислено въ погашеніе имущества Аптеки (обзаведенія), 5% съ 7562 р. 53 к.	378 » 15 »				
		580	16		
9. По сч. возвратнаго прихода:					
получено на *выполненіе* будущихъ заказовъ на *высылку медикаментовъ*		160	62		
10. **Прибыль**		11009	90	3110	

Приходъ.

Счетъ убытка

Чистая прибыль въ суммѣ 11671 р. 74 к. распредѣлена:				
1. Въ награду служащимъ	1100	99		
2. Присоединены къ капиталу на устройство Больницы:				
а) спеціальныя пожертвованія на этотъ предметъ . . . . 457 р. 02 к,				
б) начислено 4% съ капитала на устройство Больницы 5133 р. 91 к. 205 » 36 »				
	662	38		
3. Присоединены къ капиталу оборотному	9908	37		
			11671	74

Активъ.

Балансъ къ 1-му

1. Сч. кассы—наличными деньгами	3657	82		
2. Сч. процентныхъ бумагъ обезпечивающихъ капит. на устройство больницы *)	5722	50		
3. Сч. процентныхъ бумагъ Общества	2667	—		
4. Сч. членскаго взноса въ СПБ. Общ. Вз. Кредит. Уѣздн. Земства	30	—		
5. Сч. движимаго имущества Лѣчебницы	1399	81		
6. Сч. единовременныхъ непогашенныхъ расходовъ по устройству Аптеки	1818	13		
7. Сч. движимаго имущества и обзаведенія Аптеки .	7184	38		
8. Сч. медикаментовъ, упаковочныхъ матеріаловъ и бланокъ	6908	67		
9. Сч. изданій Общества	304	50		
10. Сч. книгъ	371	95		
11. Сч. расходовъ, произведенныхъ за 1895 годъ . . .	335	92		
12. Сч. разныхъ дебиторовъ	1137	69		
			31538	37

---

*) Остатокъ % бумагъ стоимостью по курсу 29 Декабря 1894 г. на СПБ. Биржѣ:

Капитала на устройство Больницы:

4% госуд. ренты на 6000 руб. . . . . 5722 р. 50 к.

Капитала Общества:

1 облигація Спб. Гор. Кр. Общ. въ 100 р. . . . . 100 р. 75 к.

1 билетъ 1-го внѣтр. съ выигр. займа № 9246/23 . . . . . 237 » 50 »

1 билетъ 2-го внутр. съ выигр. займа № 31188/13 . . . . 223 » 75 »

1 билетъ Двор. Банка съ выигр. за № 1392/34 . . . . 1907 » 50 »

2667 » — »

Примѣчаніе: Показанный въ Пассивѣ Баланса капиталъ на устройство Больницы въ суммѣ 5796 р. 29 к. заключается: въ 4% гос. рентѣ на 6000 р. номинальныхъ, а по курсу стоющихъ 5722 руб. 50 к., разница-же 73 руб. 79 к. въ наличныхъ деньгахъ.

и прибыли.

1. По отдѣлу Общества—прибыль	80	85		
2. По отдѣлу Лѣчебницы »	580	99		
3. По отдѣлу Аптеки »	11009	90		
			11671	74

января 1895 г. Пассивъ.

1. Сч. разныхъ кредиторовъ	194	52		
2. Сч. членскихъ взносовъ за 1895 г.	55	—		
3. Сч. капитала на устройство Больницы	5796	29		
4. Сч. капитала оборотнаго	24391	57		
5. Сч. суммы назначенной въ награду служащимъ за 1894 годъ	1100	90		
			31538	37

Предсѣдатель: *Докторъ медицины Л. Бразоль.*

Секретарь: *Дѣйствительный Статскій Совѣтникъ Ленскій.*

Кассиръ: *Докторъ Д. Геникъ.*

ПОЖЕРТВОВАНІЯ

поступившія въ теченіе 1894 года.

I) На усиленіе средствъ и на содержаніе лѣчебницы:

По сборнымъ книжкамъ д-ра Бразоля и Ю. Н. Бразоль.

От А. В. Обручевой . . . . . . 5 р. — к.
» *О. В. Пистолькорсъ* . . . . 10 » — »
» *Г-жи Денисенко* . . . . . . 20 » — »
» *М. Н. Теплова* . . . . . . 300 » — »
» *Г-жи Добросельской* . . . . 5 » — »

По сборной книжкѣ А. П. де-Веллй-Андреевской.

От Г. Кутузова . . . . 1 р. — к.
1 р. — к.

По сборной книжкѣ Д-ра Флемминга.

От Свѣтлѣйшей Княгини М. В. Воронцовой . . . . 50 р. — к.
» Г. Простнева . . . . 10 » — »
» Княгини Мещерской . . . 5 » — »
65 р. — к.

По сборной книжкѣ Аптеки Общества Врачей Гомеопатовъ:

Отъ Г. Тихонова . . . . 2 р. — к.
» Г. Форбрихера . . . . . 5 » — »
» Г-жи Чекмаревой . . . . . 5 » — »
» Г. Козелло . . . . 3 » — »
» Г-жи Баталиной . . . . . 5 » — »
» Г. Пентковскаго . . . . . 2 » 50 »
» Г. Кублицкаго . . . . 10 » — »
» Г. Поль . . . . 1 » — »
» Неизвѣстнаго . . . . 293 » 25 »
» Г-жи Кюндингеръ . . . . . 2 » — »
328 р. 75 к.

Отъ Данскаго Благотворительнаго Комитета:

Поступило отъ спектакля . . . . 277 р. 25 к.
» лотереи . . . . . 268 » — »

Сборъ отъ литературно-музыкальнаго вечера . . . . 335 » 16 »
880 р. 41 к.

Кружечнаго сбора . . . . 48 » 73 »

929 р. 14 к.

1663 р. 89 к.

II) На устройство больницы:

Сборъ съ лекціи Г. Епифанова . . . . 142 р. 02 к.

По сборной книжкѣ Д-ра Бразоля.

Отъ О. Іоанна Кронштадскаго . . 200 р. — к.

По сборной книжкѣ Аптеки Общества Врачей Гомеопатовъ.

Отъ Г-жи Воронцовой-Вельяминовой 10 р. — к.
» Неизвѣстнаго . . . . 5 » — »

По сборной книжкѣ Д-ра Ленскаго.

Отъ Г-жи Аллеръ . . . . 100 р. — к.
457 р. 02 к.

Всего поступило пожертвованій . . . 2120 р. 91 к.

ГОДЪ V. 1895. № 6.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Какъ дѣйствуетъ хининъ въ перемежной лихорадкѣ?

Д-ра И. М. Луценко.

Извѣстно, что хининъ представляетъ одно изъ весьма немногихъ средствъ, относительно дѣйствительности которыхъ въ извѣстной группѣ болѣзней мнѣніе всѣхъ врачей сходятся. Такими можно считать хининъ, ртуть и желѣзо. Но даже и изъ этихъ трехъ полное согласіе существуетъ собственно только относительно одного хинина. Относительно же огромнаго большинства другихъ средствъ, назначавшихся и назначаемыхъ врачами, такого согласія не существуетъ вовсе. (Я не говорю о симптоматическихъ средствахъ, которыми главнымъ образомъ пробавляется современная медицина, какъ опій, наперстянка и друг., а только о т. наз. специфическихъ). Это общее довѣріе къ дѣйствительности хинина (а раньше хинной корки) явилось и держится среди врачей (и публики также) чуть ли не со времени перваго появленія хинной корки въ Европѣ въ 1640 г. Средство это считается специфическимъ противъ перемежной лихорадки, т. е. эта болѣзнь всегда излѣчивается хиной при соотвѣтственномъ ея назначеніи. Вопросъ о томъ, почему хина является специфическимъ противъ лихорадки средствомъ, какъ она дѣйствуетъ на человѣка, излѣчивая эту болѣзнь,—давно *занималъ* умы врачей. Между прочимъ, для Гане-

мана, пытавшагося также разрѣшить этотъ вопросъ, хина послужила Ньютоновымъ яблокомъ, приведшимъ этого ученаго къ созданію его терапевтической системы, его закона для нахожденія специфическихъ свойствъ лѣкарствъ. Быть можетъ здѣсь умѣстно будетъ указать, что возраженіе, такъ часто дѣлаемое противниками гомеопатіи, будто бы наблюденіе Ганемана, послужившее краеугольнымъ камнемъ его системы, что хина вызываетъ лихорадку, ошибочно, будто бы этого факта никогда не наблюдалъ никто изъ врачей, кромѣ Ганемана,—это возраженіе совершенно неосновательно и можетъ поддерживаться только невѣждами. Такъ напр. въ весьма популярныхъ теперь „Лекціяхъ фармакологіи" проф. *C. Binz*'а, на стр. 709 *) говорится: „Въ новѣйшее время сообщено много случаевъ такъ называемаго превратнаго дѣйствія хинина, которое выражается потрясающимъ ознобомъ съ субъективнымъ ощущеніемъ жара и съ повышеніемъ температуры тѣла". Далѣе онъ приводитъ нѣсколько подобныхъ случаевъ, при чемъ температура поднималась иногда до $40{,}3^0$ и при томъ отъ 0,2 грм. (3 грана) хинина; повышеніе температуры наблюдалось послѣ каждаго новаго пріема хинина, часа черезъ два и иногда „приступъ... былъ до такой степени похожъ на настоящій пароксизмъ перемежающейся лихорадки, что его и принимали за таковой". „Такъ называемое превратное дѣйствіе хинина", какъ выражается авторъ, очевидно, гомеопатическое. Толкованіе Ганемана относительно специфическаго дѣйствія хины (и другихъ лѣкарствъ) не только не было принято другими врачами, но даже породило, какъ извѣстно, расколъ въ медицинѣ, при чемъ сторонники Ганемана и противники его ученія довели борьбу до такой степени ожесточенія, что наконецъ примиреніе между ними оказалось невозможнымъ. Хотя съ тѣхъ поръ взгляды врачей совершенно измѣнились и въ медицинѣ господствуютъ теперь многія воззрѣнія, которыхъ держался Ганеманъ, за исключеніемъ его лѣкарственнаго принципа, но перешедшая по традиціи вражда между двумя медицинскими лагерями продолжается и до сихъ поръ, хотя она и не имѣетъ въ настоящее время подъ собою достаточной почвы, напоминая собою вражду Шекспировскихъ Монтекки и Капулетти.

*) C. Binz. Лекціи фармакологіи. Спб. 1887.

Какого же воззрѣнія на дѣйствіе хинина держится современная медицинская школа? До 1867 года въ этомъ отношеніи царила страшная путаница и неопредѣленность. Въ 60-хъ годахъ, благодаря работамъ Пастера, начинаетъ возникать господствующая теперь паразитарная теорія болѣзней. Въ 1867 г. (въ Centralbl. f. d. med. Wissensch., S. 308) появилась работа *Binz*'а, въ которой онъ показалъ крайне ядовитое дѣйствіе хинина на нѣкоторые нисшіе организмы (параmеціи, развивающіяся въ настоѣ сѣна). Послѣдующія наблюденія подтвердили эти опыты и показали, что хининъ представляетъ сильный ядъ почти для всякой живой протоплазмы. Въ выше упомянутыхъ опытахъ *Binz*'а дѣйствіе хинина (на парамеціи) было легко выражено даже при разведеніи 1:20000. Также интенсивно дѣйствуетъ онъ при томъ же разведеніи на бѣлыя кровяныя тѣльца человѣка и животныхъ. На основаніи этихъ опытовъ въ послѣднее время въ медицинѣ установилось мнѣніе, что хининъ потому излѣчиваетъ лихорадку, что убиваетъ въ крови микроорганизмы, вызывающіе эту болѣзнь. Такимъ микроорганизмомъ признается теперь открытый *Laveran*'омъ haemoplasmodium malariae, находимый во время приступа въ красныхъ кровяныхъ тѣльцахъ. Клиническія изслѣдованія, повидимому, подтвердили существующее воззрѣніе на дѣйствіе хинина: подъ вліяніемъ его пріемовъ, вмѣстѣ съ прекращеніемъ приступовъ лихорадки, исчезаютъ и эти пласмодіи. Однако недавніе опыты д-ра *H. Rosin*'а надъ „вліяніемъ хинина и метиленовой синьки на живые паразиты маляріи“ (Deutsche med. Wochenschr., 1893, № 44) заставляютъ отказаться отъ этой весьма удобопонятной теоріи.

Уже *Binz* показалъ, что на нѣкоторые нисшіе организмы даже болѣе концентрированные растворы хинина (1:500) не оказываютъ никакого дѣйствія. Таковыми оказываются напр. амебы, къ которымъ до извѣстной степени относится и пласмодій маляріи. Таковыми же оказываются и спириллы возвратнаго тифа. Д-ръ *Rosin* при своихъ изслѣдованіяхъ руководствовался слѣдующими соображеніями. Высшій пріемъ хинина, назначаемый при лихорадкѣ 1,0 (16 гранъ); среднее же содержаніе крови у взро-

слаго человѣка около 5 килограммовъ (12 фунтовъ); отсюда получаемъ наибольшую крѣпость хининнаго раствора въ крови 1:5000. На самомъ дѣлѣ концентрація его въ крови слабѣе, потому что всасывается онъ изъ кишечника довольно медленно, выведеніе же его изъ крови почками начинается уже черезъ $^1/_4$ часа послѣ пріема. Въ виду этого авторъ и пользовался растворомъ хинина вышеуказанной крѣпости (1:5000). Приготовивъ микроскопическій препаратъ изъ крови съ живыми паразитами, авторъ прибавлялъ затѣмъ къ нему нѣсколько капель сказаннаго раствора хинина. При этомъ оказалось, что хининъ не оказывалъ никакого вліянія ни на амебоидныя движенія пласмодіевъ, ни на движенія зернышекъ въ нихъ. Даже по истеченіи 10 часовъ, когда красные кровяные шарики представляли уже значительныя измѣненія, въ пласмодіяхъ имѣлось еще движеніе зернышекъ. На основаніи этихъ опытовъ, авторъ высказываетъ мнѣніе, что хининъ дѣйствуетъ въ организмѣ иначе, *въ количественномъ*, а можетъ быть *и качественномъ* отношеніи, имѣя при этомъ массу вспомогательныхъ силъ, въ настоящее время намъ неизвѣстныхъ. Эти наблюденія автора подтверждаются также изслѣдованіями извѣстнаго бактеріолога *Bacelli*, который, слѣдя за формой и движеніями пласмодіевъ тотчасъ послѣ впрыскиванія хинина въ вены и до окончанія приступа, констатировалъ, что впрыскиваніе 1,0 грамма хинина не вызываетъ въ теченіе первыхъ 6 часовъ никакихъ измѣненій, число пласмодіевъ и амебоидныя ихъ движенія нисколько не измѣнялись; въ теченіе первыхъ 2—3 часовъ наблюдалось скорѣе даже усиленіе ихъ движенія. Спустя 24 часа пласмодіи исчезали изъ крови, хотя явленія регрессивнаго измѣненія ихъ ни разу не предшествовали этому.

Отъ метиленовой синьки авторъ получилъ совсѣмъ другаго рода результаты. Даже отъ прибавленія раствора ея 1:20000 пласмодіи тотчасъ-же прекращали свои движенія и черезъ нѣсколько минутъ окрашивались въ синій цвѣтъ.

На сколько дѣйствительною окажется противъ маляріи метиленовая синька—покажетъ будущее, слава же хины, какъ вѣрнаго средства противъ перемежной лихорадки держится уже болѣе $2^1/_2$ сотенъ лѣтъ. При объясненіи дѣйствія этого общепризнан-

наго „вѣрнаго" средства приходится отказаться отъ излюбленной теперешней медициной теоріи убиванія болѣзнетворныхъ организмовъ,—теоріи, кстати сказать, въ настоящее время все болѣе и болѣе отодвигаемой на задній планъ. Появленіе на сценѣ разнаго рода цѣлебныхъ сыворотокъ, на которыя медицинскій міръ возлагаетъ въ настоящее время наибольше надеждъ, служитъ наилучшимъ подтвержденіемъ моихъ словъ. Какъ модныя теперь сыворотки, такъ, оказывается изъ вышеприведенныхъ опытовъ, и хининъ, хотя и устраняютъ болѣзнь, но не тѣмъ, что они убиваютъ непосредственно болѣзнетворные микроорганизмы, а дѣйствуя на этихъ послѣднихъ черезъ посредство живаго тѣла, безъ котораго дѣйствіе ихъ равняется нулю. То, что врачи начинаютъ сознавать значеніе „живаго тѣла", что организмъ обладаетъ самостоятельными средствами, „въ настоящее время еще намъ неизвѣстными", для борьбы съ болѣзнями, а лѣкарства являются лишь посредствующими, стимулирующими эту способность организма средствами, сознаніе, что организмъ не есть реторта, въ которой происходятъ и каждый желающій можетъ производить разные химическіе процессы, а нѣчто болѣе тонкое и сложное, нежели казалось до сихъ поръ, это сознаніе—вещь первостепенной важности.

Итакъ, опыты *Rosin*'а и *Bacelli* опровергаютъ бактерицидное дѣйствіе хинина при лихорадкѣ. Какъ же онъ дѣйствуетъ въ такомъ случаѣ? Не возвращаясь къ прежнимъ объясненіямъ его дѣйствія, потому что сказать напр., что хининъ дѣйствуетъ черезъ посредство нервовъ,—какъ это говорили раньше, объясняя его дѣйствіе,—по моему, ничего не сказать, замѣчу только, что этотъ вопросъ представляется теперь (послѣ опытовъ *Rosin*'а) такимъ же темнымъ, какъ и во времена Ганемана. Но если хининъ дѣйствуетъ не бактерицидно, и если наблюденія Ганемана, что хина вызываетъ лихорадку, подтверждаются другими наблюдателями, то въ этихъ фактахъ гомеопатія получаетъ новыя точки опоры.

Терапевтическія замѣтки.

Д-ра П. Жуссе (P. Jousset).

Фиброма.

Фибромами называются такія новообразованія, которыя по своему строенію сходны съ тканью матки. Различаютъ слѣдующія: подслизистыя, подбрюшинныя и межуточныя, смотря потому какой слой матки онѣ занимаютъ.

Патологическая анатомія. Фибромы представляютъ круглыя массы, твердой консистенціи, хрустящей подъ ножемъ; объемъ ихъ различный и колеблется между величиною коноплянаго зерна и объемомъ головы взрослаго человѣка, а вѣсъ можетъ доходить до 60—80 фунтовъ. Видъ этихъ новообразованій напоминаетъ фиброзную ткань, откуда и происходитъ ихъ названье. Очень рѣдко они являются изолированными, большею частью отъ 3 до 4, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ число ихъ доходитъ до 200.

Фиброзныя тѣла состоятъ изъ фиброзной и мышечной ткани сходной съ тканью матки. Когда преобладаетъ фиброзная ткань, то поверхность разрѣза бѣлаго цвѣта, твердая и на ней сосудовъ не замѣтно; если же мышечная ткань преобладаетъ, то фибромы красноватаго цвѣта, не такъ тверды, мясисты и богаты сосудами и тогда они носятъ названіе *міомъ*.

Подбрюшинныя фибромы являются на наружной поверхности матки и развиваются по направленію брюшины въ видѣ сидячаго новообразованія и сильно срощеннаго съ маткой, или же они сидятъ на ножкахъ и потому бываютъ подвижными; ножка можетъ удлиняться все больше и больше, а впослѣдствіи также атрофироваться, и фиброма дѣлается свободной въ брюшной полости.

Подслизистыя фибромы выпячиваются болѣе или менѣе въ матку. Очень часто является у нихъ, какъ у подбрюшинныхъ, ножка и образуется такъ называемый фиброзный полипъ. Этотъ послѣдній вызываетъ раздраженіе, шейка матки открывается и эта фиброма можетъ выпячиваться въ влагалищѣ и совершенно отдѣлиться отъ матки.

Что касается *межуточной фибромы*, то она развивается въ толщѣ стѣнокъ матки, раздвигая ихъ, но не измѣняя, какъ это случается при злокачественныхъ новообразованіяхъ, и образуетъ болѣе или менѣе объемистую массу па днѣ и задней поверхности матки.

Нѣкоторыя фибромы прорѣзаны полостями, которыя наполнены жидкостью, онѣ носятъ названіе *кистоидныхъ фибромъ*. Обыкновенно полость не выстлана перепонкой, только въ рѣдкихъ случаяхъ наблюдаютъ настоящія кисты внутри фибромы.

Присутствіе фибромъ какъ подслизистыхъ, такъ и межуточныхъ сильно измѣняютъ жизненную стойкость матки; полость ея значительно увеличивается и стѣнки утолщаются.

Что дѣлается съ новообразованіемъ и какое его развитіе? Обыкновенно въ климактерическомъ періодѣ, когда матка не подвержена больше періодическимъ приливамъ крови, фибромы атрофируются и болѣе или менѣе исчезаютъ. Въ рѣдкихъ случаяхъ выздоровленіе можетъ наступить путемъ объизвествленія ткани.

Въ періодѣ развитія фибромъ можетъ наступить также и разрушеніе ихъ. Является тогда отекъ, по всей вѣроятности, благодаря венозному тромбу, который способствуетъ размягченію фибромы. Наблюдается настоящее таяніе фиброзной массы, которая можетъ быть частями удалена.

Иногда наблюдалось нагноеніе фибромы и даже гангрена. Этотъ исходъ является благодаря интерстиціальному воспаленію, которому часто предшествуетъ отекъ, выше описанный.

Что касается перехода фибромы въ ракъ, то это никогда не наблюдалось, этотъ фактъ надо на практикѣ имѣть въ виду.

Этіологія. До сихъ поръ намъ не извѣстны причины, вызывающія фибромы. Полагали, что онѣ вызываются холодомъ, толчками, усталостью, беременностью и безплодіемъ. Мы можемъ только сказать, что фибромы развиваются у женщинъ, расположенныхъ къ этому заболѣванію.

Фибромы встрѣчаются чаще всего у женщинъ отъ 30 до 50 лѣтъ, во время продуктивнаго періода. Опытные врачи утверждаютъ, что очень часто при вскрытіяхъ труповъ старыхъ женщинъ

констатирують фибромы. Это доказываетъ, что симптомы могутъ исчезнуть, а болѣзнь остается.

Симптомы. Самые главные симптомы слѣдующіе: 1) кровотеченіе, 2) боль, 3) вызванное механически давленіе фибромы на внутренніе органы.

1) *Кровотеченіе.* Это самый важный и опасный симптомъ. Вначалѣ мѣсячныя являются раньше времени, чрезвычайно обильны и продолжительны и въ теченіе долгаго времени кровотеченія постоянно наступаютъ во время мѣсячныхъ. Такого рода кровотеченія называются *менорраіей.* Она все больше и больше усиливается, что и заставляетъ больныхъ лежать въ постели, наступаетъ сильная слабость со всѣми признаками малокровія. Нерѣдко наблюдаются обморочное состояніе и даже случаи смерти. Надо замѣтить, что женщины обладаютъ большой стойкостью, поправляются скоро, а многія даже выздоравливаютъ. Такъ какъ въ то время когда регулы становятся обильными и получаютъ характеръ кровотеченія они продолжаются 12, 15, 20 дней, то больной не хватаетъ времени, чтобы поправиться, и кровотеченіе почти постоянно продолжается. Однако мы при фибромахъ наблюдали, что, сохраняя свой меноррагическій характеръ, все-таки удается еще узнать регулы.

2) *Боли.* Бываютъ случаи, когда боли незначительны, но большею частью при кровотеченіи боль сильно выражена. Въ промежутки между регулами, боль тупая, обостряющаяся при менорраіи. Въ исключительныхъ случаяхъ больная испытываетъ сильную боль въ самой опухоли, усиливающуюся при надавливаніи.

3) *Припадки, вызванные давленіемъ.* Давленіе опухоли вызываетъ иногда невральгіи, особенно сѣдалищную; также затрудненіе при испражненіи и мочеиспусканіи. Наконецъ вслѣдствіе давленія на вены таза является отекъ нижнихъ конечностей, брюшная водянка и туберкулозъ.

Вышеописанные симптомы варьируютъ, смотря по мѣстоположенію опухоли.

Фибромы подбрюшинныя, особенно когда онѣ сидятъ на ножкахъ, не вызываютъ кровотеченія, онѣ очень подвижны въ *брюшной полости* и могутъ независимо отъ боли, причиняемой

каждою опухолью, вызвать незначительныя ограниченныя воспаленія брюшины, влекущія за собою сращенія и боли.

Что же касается подслизистыхъ фибромъ, то онѣ причиняютъ самыя сильныя кровотеченія и сопровождаются родовыми болями, усиливающимися еще больше, когда опухоль на ножкѣ и имѣетъ видъ полипа.

Межуточныя фибромы самыя безболѣзненныя, но сопровождаются постоянными кровотеченіями, болѣе или менѣе обильными.

Физическіе симптомы. Ощупыванія и изслѣдованія per vaginam обыкновенно достаточны для постановки діагноза фибромы. Констатируютъ въ брюшной полости одну или нѣсколько опухолей, которыя представляются твердыми, эластичными, иногда бугристыми, но всегда съ гладкою поверхностью. При подбрюшинныхъ фибромахъ опухоль болѣе или менѣе свободная, иногда кажется, что она независима отъ матки. При фибромахъ подслизистыхъ и межуточныхъ матка развивается одновременно, сохраняетъ свою овальную форму, и можно легко смѣшать такіе случаи съ беременностью.

Изслѣдованіе черезъ влагалище вмѣстѣ съ ощупываніемъ брюшины, даетъ возможность констатировать, что фиброзная опухоль тѣсно связана съ маткой и вмѣстѣ передвигаются по всѣмъ направленіямъ. При подслизистыхъ фибромахъ, сидящихъ на ножкахъ, изслѣдованіе обнаруживаетъ расширеніе шейки матки и выпячиваніе опухоли.

Выслушиваніемъ живота, при объемистыхъ фибромахъ, констатируется существованіе шума, который можетъ вводить въ заблужденіе и заставлять предполагать беременность.

Теченіе. Теченіе фибромъ хроническое, объемъ ихъ увеличивается медленно, и ихъ увеличеніе особенно замѣчается передъ регулами. Большею частью опухоль эта уменьшается и атрофируется въ климактерическомъ періодѣ, но надо замѣтить, что періодъ этотъ у такихъ женщинъ наступаетъ гораздо позже.

Подслизистыя фибромы, сидящія на ножкахъ, могутъ быть совершенно изгнаны родовыми потугами и тогда выздоровленіе наступаетъ окончательное или временное.

Бываетъ также, что въ фибромахъ является острый отекъ

или же нарывъ, и тогда онѣ могутъ болѣе или менѣе всосаться.

Діагнозъ. Фиброму можно смѣшивать съ беременностью, hematocele, кистой яичника и съ ракомъ шейки матки.

1) Межуточную фиброму при значительномъ увеличеніи матки можно всегда отличить отъ беременности, даже когда слышенъ шумъ, благодаря кровотеченіямъ и состоянію шейки матки.

2) Hematocele можно смѣшивать съ фибромой, какъ одна, такъ и другая сопровождаются кровотеченіемъ, но существуютъ два симптома, которые выясняютъ діагнозъ: сама форма hematocele, которая такъ часто имѣетъ конфигурацію трилистника, наконецъ ухудшеніе, наступающее во время мѣсячныхъ, которое характеризуется большимъ объемомъ и твердостью опухоли и сильными болями, что не замѣчается никогда при фибромахъ.

3) Только кистоидныя фибромы могутъ быть смѣшиваемы съ кистой яичника. Но надо замѣтить, что регулы при кистѣ уменьшены и наконецъ проколъ дастъ возможность убѣдиться въ существованіи кистоидной фибромы.

4) Ракъ шейки матки можно смѣшивать съ подслизистой фибромой, выпячивающейся во влагалище. Тщательное изслѣдованіе шейки матки легко разъясняетъ діагнозъ.

Предсказаніе. Фиброма болѣзнь продолжительная и обыкновенно неизлѣчимая. Единственный тревожный симптомъ это кровотеченіе, и потому фибромы подслизистыя и межуточныя могутъ причинять опасенія. Опасность находится въ зависимости отъ степени кровотеченія. Опухоли, сопровождающіяся умѣренными кровотеченіями, никогда не опасны для жизни. Случаи, при которыхъ кровотеченіе обильное и непрерывное, могутъ окончиться смертью. Слѣдовательно, показано бороться противъ метроррагіи и поддерживать силы больной, пока не наступитъ климактерическій періодъ, когда выздоровленіе можетъ наступить неожиданно, какъ и бываетъ большею частью. Что касается насъ, то въ нашей продолжительной практикѣ, мы не наблюдали никогда, чтобы фиброма, даже когда она сопровождается сильнымъ кровотеченіемъ, окончилась смертью.

Лѣченіе. Средства, направленныя противъ фибромы, приносятъ мало пользы, даже крѣпкія хлористыя и содовыя воды, какъ напримѣръ Salies, Kreuznach, Bex, Salins, Croisic. Часто мы замѣчали возстановленіе силъ у истощенныхъ отъ кровотеченія больныхъ, иногда даже ослабленіе этого симптома, но не на долго. Никогда еще не замѣчали хорошаго исхода фибромы послѣ употребленія этихъ водъ.

Повторяемъ, лѣченіе должно быть направлено исключительно противъ кровотеченія, и такимъ образомъ надо стараться довести больную до климактерическаго періода, когда является много шансовъ на благопріятный исходъ болѣзни.

Подробности различныхъ средствъ см. главу о метроррагіи. *)

Лѣченіе болѣзни грудной железы.

Заболѣванія эти принадлежатъ больше области хирургіи, но такъ какъ внутреннее лѣченіе ихъ имѣетъ громадное значеніе съ точки зрѣнія практической, то мы постараемся описать лѣченіе гипереміи грудной железы, трещинъ соска, флегмоны и нарыва грудной железы, а въ послѣдней главѣ опишемъ нѣкоторыя средства, которыя назначаются при опухоляхъ груди.

Лѣченіе гипереміи грудной железы. Гиперемія грудной железы наблюдается при нѣкоторыхъ патологическихъ состояніяхъ, но она принимаетъ серьезный характеръ только при кормленіи. Иногда наблюдается у мамокъ, вслѣдствіе простуды, усталости, внезапнаго отставленія ребенка отъ груди или же безъ всякой замѣтной причины, сильное набуханіе грудныхъ железъ, сопровождающееся болѣзненностью.

Грудь тогда увеличена, твердая, но сохраняетъ свою форму; является много бугорковъ, которые соотвѣтствуютъ пузырькамъ железы. Жаръ и боли сильные. Чаще всего заболѣваніе это проходитъ черезъ нѣсколько дней, но иногда оно можетъ служить причиной образованія флегмоны и потому не слѣдуетъ ее запускать. Средства, употребляемыя при гипереміи грудной железы

---

*) «Врачъ-Гомеопатъ», *1895 г.*, № 1, стр. 27.

слѣдующія: Belladonna, Chamomilla и Bryonia. Такъ какъ средства эти мы будемъ разбирать при воспаленіи грудной железы, то не станемъ здѣсь о нихъ распространяться. Замѣтимъ только, что Belladonna самое лучшее средство при гипереміи.

Чрезвычайно полезно натирать грудь теплымъ прованскимъ масломъ три раза въ день; послѣ каждаго втиранія слѣдуетъ покрыть грудь толстымъ слоемъ ваты. Большую пользу приноситъ повторное высасываніе молока. *)

Лѣченіе трещинъ соска. Это заболѣваніе обыкновенное, чрезвычайно болѣзненное, затрудняющее часто кормленіе. Эти трещины служатъ часто причиной нарывовъ грудныхъ железъ. Когда онѣ являются у основанія сосковъ, то могутъ способствовать отпаденію ихъ.

Профилактика. Можно избѣгать трещинъ сосковъ, если въ послѣдніе мѣсяцы беременности слѣдить за ними, вытирая водкой два раза въ день, а особенно пріучаясь носить стеклянные колпачки, которые способствуютъ удлиненію ихъ. Употребленіе резиновыхъ колпачковъ значительно предохраняетъ соски отъ трещинъ, если только удается пріучить къ нимъ новорожденныхъ.

Много формулъ для мази предложено было противъ трещинъ сосковъ. *Richard Hughes* предлагаетъ настой календулы; мы получали прекрасные результаты, назначая Castor equi, который былъ описанъ *Erique'*омъ, симптомъ его слѣдующій: сосокъ, покрытый трещинами во время кормленія.

Мы прописываемъ мазь изъ Castor equi, 1 граммъ 1-го растиранія на 10,0 вазелина; намазывать каждый разъ послѣ кормленія, предварительно обмывая сосокъ теплымъ растворомъ борной кислоты. Одновременно я даю внутрь 6-е разведеніе Castor equi.

Изъ другихъ средствъ извѣстны: Graphiter и Hydrastis, особенно полезенъ послѣдній внутрь и снаружи при изъязвленіяхъ кожи.

Лѣченіе флегмоны и нарыва грудной железы. Хирурги различаютъ, смотря по мѣстоположенію, 4 вида флегмоны грудной железы: поверхностную, глубокую, околососковую и флегмону самой грудной железы.

---

*) При воспалительныхъ процессахъ или приливахъ къ груди большую пользу приносятъ *подвязываніе груди и согрѣвающіе компрессы*, каждые 4 часа, изъ одной чайной ложки *тинктуры арники на стаканъ воды.*

Флегмоны поверхностная и глубокая не представляютъ никакой особенности, мы разберемъ только лѣченіе флегмоны и нарыва грудной железы и околососковаго кружка (ареола).

А. Паренхиматозаое воспаленіе ареолы является всегда слѣдствіемъ трещинъ и ссадинъ соска. Оно развивается въ сальныхъ железахъ и образуетъ настоящій чирей. Нарывы эти бываютъ величиною съ орѣхъ, часто они многочисленны. Какъ только начинается зыбленіе, необходимо ихъ вскрывать. Заживаютъ они очень скоро и не мѣшаютъ кормленію.

Б. *Флегмоны и нарывы грудной железы.* Это настоящіе нарывы груди и самые частые. Эти заболѣванія почти всегда связаны съ беременностью или съ кормленіемъ, хотя они наблюдаются также въ періодѣ развитія и довольно часто въ первые дни жизни новорожденныхъ. Флегмоны слѣдуютъ за гипереміей, которая является вслѣдствіе внезапнаго прекращенія кормленія по причинѣ трещинъ соска или смерти ребенка. Наступаютъ тогда всѣ симптомы вышеописанной гипереміи, и если терапевтическими и гигіеническими мѣрами не удается прекратить болѣзни, тогда развивается флегмона; боли наступаютъ болѣе сильныя, и является лихорадка. Большее или меньшее количество долекъ одной, иногда обѣихъ грудей поражены.

Теченіе нарыва относительно медленное. Зыбленіе наступаетъ черезъ 12—15 дней. Если пораженныя дольки поверхностны, нарывъ вскрывается въ околососковой области, если глубокія поражены, то гной стекаетъ въ рыхлую соединительную ткань, которая окружаетъ железу и можетъ вскрыться въ какомъ либо мѣстѣ въ окружности железы.

Обыкновенно одна железа поражена, но нерѣдко случается, что флегмона развивается въ обѣихъ железахъ.

Надо замѣтить также, что флегмоны грудной железы рецидивируютъ, оттого болѣзнь является продолжительной; такъ какъ млечные протоки поражены и разрушены нагноеніемъ, то кормленіе должно быть запрещено.

Самыя главныя средства слѣдующія: Belladonna, Bryonia, Phosphor., Phytolacca, Hepar sulfuris и Silicea.

1. *Belladonna. Это* средство примѣняютъ въ самомъ началѣ

болѣзни, при гипереміи грудной железы, которая предшествуетъ флегмонѣ. Belladonna показана, когда краснота дѣлается рожистой и сопровождается рвущими болями.

Дозировка и способъ примѣненія. 2 капли тинктуры на 200,0 воды, черезъ каждые два часа по чайной ложкѣ.

2. *Bryonia.* Это средство часто употребляетъ *Richard Hughes.* Мы его назначаемъ, когда черезъ 24 часа не наступаетъ улучшеніе отъ Belladonna.

Дозировка и способъ примѣненія. Первыя три разведенія, черезъ каждые два часа.

3. *Phosphor.* Если предшествующія средства не останавливаютъ развитіе флегмоны и нагноеніе уже началось, необходимо прибѣгнуть къ фосфору. Онъ показанъ, когда грудь опухшая, болѣзненна и нагнаивается; средство это уменьшаетъ боль и способствуетъ скорому всасыванію нарыва. Фосфоромъ нѣсколько разъ вылѣчили свищъ, который иногда образуется послѣ нарыва.

Дозировка и способъ примѣненія. Обыкновенно мы прописываемъ 6-е разведеніе, 2 капли на 200,0 воды, отъ 6 до 8 ложекъ въ сутки.

4. *Phytolacca.* Это средство было указано д-ромъ *Hall* противъ воспаленія грудныхъ железъ. Оно полезно даже послѣ нагноенія и свищей.

Дозировка и способъ примѣненія. 3 капли тинктуры на 200,0 воды, 4 ложки въ день.

5 и 6. *Hepar sulfuris* и *Silicea.* Они показаны при хроническихъ случаяхъ.

Примѣненіе коллодія. Коллодій чрезвычайно полезенъ при флегмонѣ груди какъ при лѣченіи вообще всѣхъ другихъ. Необходимо послѣдовательно наложить 3 слоя его за предѣлы воспаленія; повторяютъ эту манипуляцію, когда коллодій отпадаетъ. Грудь покрываютъ ватой. Эти нарывы не требуютъ энергичнаго вмѣшательства. По мнѣнію *Lannelongue*'а можно довольствоваться проколами маленькихъ фокусовъ, по мѣрѣ того какъ замѣчаютъ на нихъ утонченіе кожи.

Опухоли грудной железы. Съ точки зрѣнія практической онѣ *раздѣляются на* доброкачественныя и злокачественныя. Доброка-

чественныя опухоли слѣдующія: гипертрофія всей железы, аденома, фиброма, липома, galactocele, кисты, костяныя и известковыя опухоли и невромы. Злокачественныя опухоли—это всѣ виды рака.

Лѣченіе доброкачественныхъ опухолей. Лѣченіе ихъ почти исключительно хирургическое; примѣняютъ: давленіе, проколъ и впрыскиваніе въ кисты, вырѣзываніе опухоли, если она достигаетъ большой величины.

Что же касается терапевтическихъ мѣръ, которыя должны способствовать всасыванію доброкачественныхъ опухолей, то онѣ не даютъ вѣрныхъ результатовъ.

Іодъ, Calcarea и Conium примѣнялись безуспѣшно.

Противъ боли показаны Murex purpurea и Conium maculatum.

1. *Conium maculatum.* Это средство показано, когда опухоль твердая, и сопровождается сильною болью, усиливающейся при дотрогиваніи. Оно показано также при ночныхъ рѣжущихъ боляхъ. Чувство зуда служитъ также показаніемъ для этого средства.

Дозировка и способъ примѣненія. Прописываютъ первыя три разведенія и тинктуру 3 раза въ день, пока боли еще существуютъ. Примѣненіе глицериннаго 10% раствора Conii значительно успокаиваетъ боли.

Если опухоль золотушнаго происхожденія, то можно надѣяться на полное выздоровленіе.

2. *Murex purpurea.* Этимъ средствомъ мнѣ часто удавалось успокаивать боль груди, все равно существовала ли опухоль или нѣтъ. Характеристика для Murex: увеличеніе болей во время мѣсячныхъ.

Лѣченіе рака груди. Лѣченіе хирургическое, за исключеніемъ хроническихъ случаевъ у старыхъ женщинъ. Если замѣчаютъ, что болѣзнь въ продолженіе долгихъ лѣтъ стаціонарная, то вырѣзываніе больной груди очень раціонально, но это дѣлается только при хорошихъ условіяхъ, когда ракъ еще не изъязвленъ и не замѣчаютъ еще увеличеніе железъ въ подмышечной области. Мы совершенно противъ метода, который состоитъ въ томъ, чтобы вырѣзывать часть груди, это только способствуетъ рецидивамъ. Необходимо, чтобы ампутація была полная.

Arsenicum, Conium maculatum и Hydrastis canadensis примѣнялись при ракѣ, но безполезно. Conium maculatum излѣчивала только опухоли золотушнаго происхожденія. Arsenicum совершенно безполезенъ въ этой болѣзни.

Hydrastis canadensis. Много существуетъ наблюденій, указывающихъ на цѣлебныя свойства этого средства. Д-ръ *Rodd* приводитъ нѣсколько случаевъ излѣченія рака груди. Другіе авторы не высказываются такъ положительно относительно цѣлебнаго свойства Hydrastis. Всѣ согласны, что средство это способствуетъ улучшенію общаго состоянія, устанавливаетъ функціи пищеварительнаго канала и поднимаетъ силы больной. Одновременно съ успокоеніемъ боли рака, Hydrastis уменьшаетъ и даже вылѣчиваетъ изъязвленія.

Дозировка и способъ примѣненія. Внутрь давали разныя разведенія. Нѣкоторые авторы прописываютъ нѣсколько капель тинктуры. Снаружи можно назначать 20 капель тинктуры на 100,0 глицерина.

Глазныя болѣзни.

(Продолженіе).

ГЛАВА VI.

Болѣзни склеры.

(Episcleritis, Scleritis, Sclero-chorioiditis).

(Воспаленіе тканей надъ бѣлочной оболочкой, твердой и сосудистой оболочекъ).

Болѣзни склеры большею частью вторичнаго характера, такъ какъ онѣ обусловливаются воспаленіемъ другихъ частей глаза. Онѣ характеризуются эписклеральной краснотой, окружающей роговицу въ видѣ кольца. Часто подобныя воспаленія являются послѣ глазной операціи.

При появленіи эписклеральной красноты слѣдуетъ обращать вниманіе прежде всего на то, не воспалены ли глубже лежащія части глаза, въ особенности не поражены ли радужная оболочка и рѣсничное тѣло, такъ какъ эписклеральные сосуды находятся въ прямой связи съ сосудами радужной оболочки и рѣс-

ничнаго тѣла. Если зрачекъ вполнѣ расширяется по впрыскиваніи атропина, то можно исключить иритъ; напротивъ, при медленномъ и неправильномъ расширеніи зрачка, слѣдуетъ опасаться воспаленія радужной оболочки. При циклитѣ эписклеральная краснота не мѣняется и соотвѣтственная часть глаза болѣзнена при давленіи.

По *Norton*'у слѣдующія средства особенно полезны при различныхъ формахъ и степеняхъ воспаленія склеры.

Aconit. Употребляется при острой стадіи и когда соотвѣтственные симптомы требуютъ примѣненія аконита.

Aurum. Примѣняется при торпидныхъ формахъ склерита, когда инфильтратъ проникаетъ въ паренхиму роговой оболочки. Боль, краснота и свѣтобоязнь умѣренны. Сифилитическая дискразія.

Cinnabaris. При склеритѣ, съ болью вокругъ глаза; ночью боль усиливается.

Mercur. При сифилитической дискразіи и когда симптомы требуютъ примѣненія ртути.

Nux mosch. Употребляется, когда образуются узелки на Rectus externus, которые довольно объемисты и болѣзненны. Больные имѣютъ сонливый видъ.

Silicea. Примѣняется при склеритѣ, все равно сопровождается ли послѣдній воспаленіемъ chorioidea или нѣтъ. Боль часто наблюдается и проникаетъ отъ глаза въ голову; отъ теплоты состояніе больного улучшается.

Terebinth. Это средство употребляется при воспаленіи поверхностной части склеры, которое сопровождается краснотой, частыми болями въ глазу и въ соотвѣтственной части головы, Моча темная и въ небольшомъ количествѣ.

Thuja. Д-ръ *Norton* получилъ хорошіе результаты, примѣняя это средство при склеритѣ и Sclero-Chorioiditis, вообще безъ всякихъ спеціальныхъ показаній.

Въ большинствѣ случаевъ наблюдаются сильная чувствительность глазного яблока, свѣтобоязнь и прочіе симптомы остраго воспаленія. У больныхъ констатируютъ кахектическое состояніе вслѣдствіе золотухи, сифилиса или же плохого питанія и недостатка воздуха и свѣта.

ГЛАВА VII.

Болѣзни радужной оболочки.

1. *Iritis.*

(Иритъ).

Различаютъ разныя формы воспаленія радужной оболочки, смотря по вызывающимъ причинамъ. Оно можетъ быть травматическое, ревматическое, сифилитическое, а также симпатическое и идіопатическое.

Д-ръ *Vilas* различаетъ три главныя формы ирита: пластическую, серозную, паренхиматозную или гнойную. Авторъ этотъ полагаетъ, что одна форма можетъ переходить въ другую, и что каждая изъ нихъ можетъ быть различной интенсивности и протекать въ острой или хронической формѣ.

Общіе признаки всѣхъ этихъ формъ ирита слѣдующіе:

1) Измѣненіе цвѣта и структуры оболочки. (Свѣтлая оболочка дѣлается зеленоватой, а темная—коричнево-красной).

2) Форма и подвижность мѣняется (сокращается очень медленно).

3) Конъюнктива красная, и кругомъ роговицы, гдѣ она соединяется со склерой, является сѣть сосудовъ. Эта сѣть можетъ быть красная, голубоватая или коричневая. Боль бываетъ различной интенсивности, или можетъ вовсе отсутствовать, точно также свѣтобоязнь и слезотеченіе. Способность зрѣнія всегда нарушена; такъ какъ радужная оболочка находится въ прямой связи съ рѣсничнымъ тѣломъ и chorioidea, то эти послѣднія всегда болѣе или менѣе поражены при ея воспаленіи. Боль при иритѣ всегда присутствуетъ, иногда она незначительная, но бываетъ также, когда она сильная, пульсирующая и колющая; направляется она отъ глаза къ носу и къ соотвѣтственной части *головы; боль эта* иногда періодическая и ухудшается ночью.

При иритѣ необходимо энергическое медицинское вмѣшательство, въ противномъ случаѣ наступаютъ быстро сращенія. Больному необходимо сидѣть въ темной комнатѣ. Зрачекъ расширяютъ повторными впрыскиваніями атропина

При серозномъ иритѣ дѣлаютъ также пункцію роговой оболочки, чтобы глазная водяная влага (humor aqueus) могла выдѣлиться. Hypopyon можетъ быть устраненъ разными средствами, такъ что рѣдко приходится примѣнять проколъ, въ то время, когда въ тяжелыхъ случаяхъ серознаго воспаленія радужной оболочки иридектомія часто необходима.

NB. При серозномъ воспаленіи радужной оболочки впусканіе атропина излишне.

По *Norton*'у средства, употребляемыя противъ разныхъ формъ воспаленія радужной оболочки, слѣдующія:

Aconit. Употребляется въ первой стадіи внезапнаго воспаленія, являющагося слѣдствіемъ простуды отъ холоднаго сквозняка, особенно у молодыхъ, полнокровныхъ субъектовъ. Aconit. есть также одно изъ главныхъ средствъ противъ травматическаго воспаленія радужной оболочки (съ Арникой).

Arsen. Примѣняется при воспаленіи радужной оболочки съ періодически наступающими *жгучими* болями, которыя ухудшаются ночью, а улучшаются отъ теплыхъ примочекъ. Это средство также часто показано при серозномъ воспаленіи радужной оболочки.

Asa foetida. Главное средство при сифилитическомъ воспаленіи радужной оболочки и при воспаленіи, являющемся слѣдствіемъ злоупотребленія ртутью, особенно у женщинъ (*Liebold*). Боль пульсирующая, жгучая, бьющая локализируется надъ и внутри глаза и въ вискахъ, является періодически, улучшается отъ спокойствія и давленія (противоположное указываетъ на Aurum).

Aurum. Примѣняется при воспаленіи радужной оболочки, являющемся слѣдствіемъ сифилиса и злоупотребленія ртутью и іодистымъ каліемъ. *Боль сосредоточивается въ костяхъ около глаза и направляется сверху внизъ и снаружи внутрь*, *ухудшается отъ дотрогиванія*. Способность зрѣнія нарушается, получается впечатлѣніе, какъ будто смотрятъ сквозь темную вуаль. Состояніе

духа, которое бываетъ угнетенное, и боль въ костяхъ обезпечиваютъ вѣрный выборъ средства.

Bellad. Показана въ первой стадіи воспаленія радужной оболочки отъ простуды или при хронически-пластическомъ воспаленіи послѣ извлеченія катаракты, когда является сильная краснота и бьющая боль въ глазахъ и въ головѣ, которая ухудшается ночью. Глазное яблоко чувствительно къ дотрогиванію, притомъ бываетъ приливъ крови къ лицу, и проч.

Bryon. При воспаленіи радужной оболочки, являющемся слѣдствіемъ простуды, въ особенности у субъектовъ, предрасположенныхъ къ ревматизму. Боль острая, *стрѣляющая въ глаза, проходящая черезъ глаза къ головѣ* или къ лицу, все равно, *какъ если бы глазное яблоко выпячивалось изъ орбиты*. Боль ухудшается *при движеніи глазъ или опуханіи ихъ*, а также по ночамъ. *Bryon*. примѣняется успѣшно и при серозномъ воспаленіи радужной оболочки.

Calendula. Употребляется при травматическомъ воспаленіи радужной оболочки.

Cedron. Особенно цѣнное средство для успокоенія рѣсничной невралгіи, которая бываетъ часто при воспаленіи радужной оболочки. Cedron особенно показанъ, когда эта невралгія сосредоточивается въ области надглазныхъ нервовъ и когда періодичность припадковъ ясно выражена. Это средство дѣйствуетъ тогда благотворно на радужную оболочку, устраняя нервное раздраженіе и такимъ образомъ поддерживаетъ вліяніе удачно выбранныхъ средствъ на воспаленіе радужной оболочки.

China. Примѣняется при воспаленіи радужной оболочки, являющемся слѣдствіемъ потери соковъ и маляріи. Chininum muriat. въ большихъ дозахъ унимаетъ боль, въ особенности, когда онаноситъ перемежающій характеръ и связана съ приступами лихорадки.

Cinnabaris. Весьма цѣнное средство при воспаленіи радужной оболочки, въ особенности при сифилитической формѣ, или же когда показаніемъ для примѣненія этого средства служитъ боль, которая начинается во внутреннихъ глазныхъ углахъ, простирается вдоль бровей или же распространяется вокругъ глаза.

Clematis. Главное средство при хроническо-сифилитическомъ

воспаленіи радужной оболочки съ очень незначительной болью. (Очень многіе окулисты считаютъ это средство столь же цѣннымъ, какъ и ртуть, съ чѣмъ несогласенъ *Norton*). Говорятъ, что это средство имѣетъ также большое вліяніе на сращенія, образующіяся между радужной оболочкой и хрусталикомъ. Боль та же, что и при употребленіи ртути, но глаза горятъ, сухи и *чувствительны къ холодному воздуху*.

Euphrasia. Примѣняется при ревматическомъ воспаленіи радужной оболочки съ постоянной болью и колотьемъ въ глазахъ. Рѣсничная инъекція и свѣтобоязнь значительны, humor aqueus помутнѣвшій, радужная оболочка обезцвѣчена и имѣются сращенія.

Gelsem. *Главное средство при серозномъ воспаленіи радужной оболочки*, даже когда къ этому присоединяется воспаленіе сосудистой оболочки. Замѣчается гиперсекреція и помутнѣніе humoris aquei, боль и рѣсничная инъекція незначительны.

Hamamelis. При травматическомъ воспаленіи радужной оболочки и при томъ же воспаленіи съ кровоизліяніемъ въ радужную оболочку или въ переднюю глазную камеру.

Hepar. Особенно успѣшно примѣняется въ томъ случаѣ, когда воспаленіе распространяется на прилежащія ткани, а также при воспаленіи роговой и радужной оболочекъ, при иридо-циклитѣ или когда гуммы подвергаются нагноенію *), и гной собирается въ передней глазной камерѣ (hypopyon). Такъ какъ Hepar служитъ главнымъ средствомъ при hypopyon'ѣ, то онъ часто показанъ при *паренхиматозномъ* или *гнойномъ воспаленіи радужной оболочки*. Боль въ глазахъ пульсирующая, давящая, улучшается отъ теплоты и ухудшается отъ движенія. Глазъ очень чувствителенъ къ дотрогиванію. По мнѣнію *Payr*'а Hepar главное средство при Keratitis punctata (точечное воспаленіе роговицы).

Kali bichr. Главное средство при такъ называемомъ descemetitis, характеризующемся нѣжными точечными пятнышками на задней поверхности роговицы, преимущественно подъ зрачкомъ; краснота умѣренная и свѣтобоязнь незначительна. Это средство

---

*) Узлы, гуммы, кондиломы или папулы радужной оболочки имѣютъ одинаковое значеніе и обыкновенно исчезаютъ безслѣдно. Въ отдѣльныхъ случаяхъ наблюдались нагноеніе узловъ и образованіе *hypopyon*'а. (Dr. Faulwasser).

можетъ также употребляться при воспаленіи радужной оболочки сифилитическаго происхожденія.

Kal. jodat. Цѣнное средство при сифилитическомъ воспаленіи радужной оболочки, въ особенности послѣ злоупотребленія ртутью и когда появляется вторичная сыпь на кожѣ. Особенныя показанія неизвѣстны, хотя воспаленіе по большей части сильное.

Mercurius. Ртуть въ какой бы то ни было формѣ самое главное средство противъ разныхъ видовъ воспаленія радужной оболочки, въ особенности же противъ сифилитическаго ирита.

Симптомы и боли весьма различны какъ по характеру, такъ и интенсивности (см. характерныя показанія, о которыхъ говорилось въ предшествующихъ главахъ). Что касается симптомовъ воспаленія радужной оболочки, то нужно еще замѣтить слѣдующее:

Зрачекъ сокращенъ и какъ будто затянутъ тоненькой голубоватой перепонкой, притомъ замѣчается большая склонность къ сращенію (Synechiae posteriores). Радужная оболочка обезцвѣчена, водяниста, рѣсничная инъекція сильно выражена. Hypopyon можетъ быть или отсутствовать, иногда гуммы замѣчаются на радужной оболочкѣ. Ночныя боли въ различныхъ частяхъ тѣла, ночной потъ, состояніе языка, рта и горла, сыпь служатъ показаніемъ для вѣрнаго примѣненія ртути и отдѣльныхъ препаратовъ ея.

Nitr. acid. При хроническо-сифилитическомъ воспаленіи радужной оболочки; боль незначительна или даже вовсе отсутствуетъ.

Rhus tox. Употребляется *при идіопатическомъ или ревматическомъ воспаленіи радужной оболочки*, которое появляется у субъектовъ промокшихъ или склонныхъ къ ревматизму. Это средство примѣняется также при гнойномъ воспаленіи радужной оболочки, въ особенности травматическаго происхожденія послѣ извлеченія катаракты; въ послѣднемъ случаѣ Rhus tox. чаще показано, чѣмъ другія средства. Примѣняется также при воспаленіи роговой и радужной оболочекъ (Kerato-iritis). Вѣки отечны, судорожно закрыты, попытка открыть ихъ вызываетъ обильное слезотеченіе. Chemosis также наблюдается. Впрочемъ надо руководствоваться показаніями, приведенными въ предшествующихъ главахъ.

Spigelia. Примѣняется при ревматическомъ воспаленіи *радужной оболочки. боль* острая, появляется въ самомъ глазу или во-

кругъ него. Это средство особенно пригодно тогда, когда кажется, что боль исходитъ изъ одной точки.

Sulphur. Показанъ при хроническомъ воспаленіи радужной оболочки у лицъ, страдающихъ золотухой или послѣ исчезновенія сыпей. Въ остальномъ см. приведенныя выше указанія.

Terebinth. Употребляется при ревматическомъ воспаленіи радужной оболочки съ интенсивными болями въ глазу и въ головѣ, въ особенности послѣ исчезновенія пота ногъ. Наблюдается боль въ спинѣ; моча темная.

Thuja. При сифилитическомъ воспаленіи радужной оболочки съ гуммами на послѣдней. Наблюдаются большія сосочковыя разращенія на радужной оболочкѣ съ сильными болями въ глазахъ, которыя ночью ухудшаются.

Обыкновенно замѣчается жаръ вокругъ и надъ глазомъ въ соотвѣтствующихъ частяхъ головы, тупая рвущая боль въ бровяхъ, а также такое ощущеніе, какъ если-бы вколачивали гвоздь надъ (лѣвымъ) глазомъ. Рѣсничная инъекція значительна и можетъ дойти до воспаленія склеры. Вѣки часто отвердѣвши и больные жалуются на шумъ въ головѣ.

Приводимъ еще нѣкоторыя замѣчанія д-ра *Vilas*'а:

1) *При воспаленіи радужной оболочки нужно сейчасъ же расширить зрачекъ и держать его въ такомъ положеніи,* если нѣтъ полной увѣренности въ томъ, что нечего опасаться появленія сращеній, потому что разъ происшедшее сращеніе влечетъ за собой осложненія, слѣдствіемъ которыхъ можетъ быть совершенная потеря зрѣнія.

2) *Нужно остерегаться примѣненія вяжущихъ глазныхъ жидкостей,* потому что при воспаленіи роговой и радужной оболочекъ онѣ могутъ вызвать сильное ухудшеніе, которое обыкновенно никогда не случается. Особенно это относится къ растворамъ *азотнокислаго серебра. Растворы кокаина также опасны.*

3) *Самымъ лучшимъ средствомъ противъ болей служатъ теплыя примочки, какія только больной можетъ переносить;* ихъ нужно мѣнять черезъ каждыя нѣсколько минутъ. *Сонъ самое лучшее средство* при воспаленіи радужной оболочки, оттого то должны быть примѣняемы всѣ средства, которыя успокаиваютъ боли и

безпокойство, сопровождающія обыкновенно воспаленіе радужной оболочки.

2. Irido-Cyclitis; Irido-Chorioiditis acuta et chronica et syphilitica; Ophtalmia sympathica.

(*Воспаленіе радужной оболочки и рѣсничнаго тѣла; воспаленіе радужной и сосудистой оболочекъ острое, хроническое и сифилитическое; симпатическая офталмія*).

Вслѣдствіе внутренней связи между радужной оболочкой съ рѣсничнымъ тѣломъ и сосудистой оболочкой при иритѣ послѣднія также часто подвергаются воспаленію. Поэтому задача врача энергическими мѣрами предотвращать эти осложненія при появленіи перваго симптома иритиса. Въ острыхъ случаяхъ необходимо уложить больного въ постель, а въ крайнемъ случаѣ не позволять ему выходить изъ комнаты. Въ хроническихъ же случаяхъ слѣдуетъ прописать темныя стекла или занавѣсочки, а также пребываніе на свѣжемъ воздухѣ. Діэта должна быть питательная, но не раздражающая. Примѣняющіяся средства описаны въ главѣ о воспаленіяхъ радужной и сосудистой оболочекъ. Труднѣе иногда рѣшить, что надо дѣлать при симпатическомъ заболѣваніи другого глаза.

Если зрѣніе одного глаза потеряно, и болѣзненность еще осталась, то необходимо глазъ этотъ удалить, хотя бы симпатическое раздраженіе здороваго глаза еще не наступило, такъ какъ раздраженіе рѣсничныхъ нервовъ очень легко переходитъ отъ больного глаза на здоровый. Если же зрѣніе больного глаза не совсѣмъ еще потеряно, то надо вполнѣ довѣряться рѣшенію опытнаго спеціалиста.

(*Продолженіе слѣдуетъ*).

ALUMINA.—(*Глиноземъ*).

Изъ лекцій клинич. фармакологіи проф. Э. Фаррингтона.

Alumina	Puls. (хлорозъ, насморкъ), Calc. ostr. (испугъ, слабость), Laches. (хуже при пробужденіи), Sepia.	Кровь. Нервы. Слизистыя оболочки.
↓	Plumbum (колика)	Железы.
Bryonia	Arg. n., Nux vom., Sulph. (позвоночникъ)	Желудокъ, печень и кишки.
	Mercurius (бубонъ).	Половые органы
	Bryon., Cham. (желудокъ).	Гортань.
	Ruta, Con., Natr. m., Sepia, Graph., Zinc. } Глаза.	Кожа.

> Cham.
> Bryon.

Alumina есть родъ чистой глины, извѣстная еще подъ названіемъ *Argilla*. По Hering'у, симптомы, полученные Hartlaub'омъ, не чисты, потому что онъ просто промывалъ этотъ препаратъ глинозема, тогда какъ Ганеманъ подвергалъ его краснокалильному жару.

На таблицѣ вы видите, что я помѣстилъ *Bryonia* въ качествѣ дополненія къ Alumina. Это въ особенности справедливо относительно желудочныхъ симптомовъ. Эти средства выгодно слѣдуютъ другъ за другомъ при желудочно-кишечныхъ болѣзняхъ. Bryonia дѣйствуетъ тоже въ качествѣ противоядія для Alumina; также относится къ нимъ *Chamomilla*. Я помѣстилъ нѣсколько сходныхъ средствъ, съ нѣсколькими словами, заключенными въ скобки, чтобы показать точки сходства. Такъ, Pulsatilla отмѣчена съ хлорозомъ и насморкомъ, показывая, что *Pulsatilla* сходна съ Alumina въ особенности въ двухъ этихъ болѣзняхъ. Далѣе вы замѣчаете, что *Plumbum* схожъ съ нимъ въ коликѣ, а *Nux* и *Sulphur* при пораженіи позвоночника и т. д.

Alumina дѣйствуетъ лучше всего на лицъ пожилыхъ, худощаваго сложенія, которыя выглядятъ довольно сморщенными и высохшими, или же на дѣвушекъ въ періодѣ половой зрѣлости, въ особенности, если онѣ страдаютъ блѣдною немочью, а также на дѣтей нѣжнаго сложенія и золотушныхъ, особливо такихъ, которыя вскармливались искусственно, т. е. помощью разнообразнѣйшихъ дѣтскихъ пищевыхъ средствъ, которыми изобилуетъ рынокъ. Подобныя дѣти слабы и покрыты морщинами; питаніе ихъ крайне недостаточно. Кишки не дѣйствуютъ. Этотъ запоръ характеренъ. При этомъ бываетъ сильный позывъ на низъ, хотя бы даже испражненія были мягкими, указывая этимъ вамъ въ то же время, что главною причиною этого является вышеупомянутая недѣятельность кишекъ. Здѣсь мы имѣемъ очень близкое сходство съ *Bryonia*. Ребенокъ страдаетъ хроническимъ катарромъ носа (ozaena) съ сильной сухостью въ носу. Это вы узнаете по сухому, сопящему звуку, который получается при дыханіи ребенка черезъ носъ. Во время прорѣзыванія зубовъ, ребенокъ можетъ страдать также косоглазіемъ. Это происходитъ отъ слабости внутренней прямой мышцы пораженнаго глаза. Этотъ симптомъ излѣчивается иногда операціей, которая здѣсь предпочтительнѣе всякой иной хирургической процедуры (?). Если при этомъ бываютъ глисты, то подходящимъ средствомъ будетъ *Cina;* когда оно происходитъ отъ раздраженія головнаго мозга — *Belladonna;* при менструальныхъ или желудочныхъ неправильностяхъ — *Cyclamen*.

Больной Alumina имѣетъ весьма подавленное состояніе духа и склоненъ къ плачу, какъ и при Pulsatilla; эта подавленность духа хуже при пробужденіи, — здѣсь сходство съ *Lachesis*, *Pulsatilla*, *Sepia* и др. Иногда вы находите больного въ какомъ-то боязливомъ состояніи духа, онъ боится, что сойдетъ съ ума, и въ этомъ вы имѣете точную копію дѣйствія *Calcarea ostrearum*, *Jod*'a и др. Это указываетъ вамъ на раздражительное состояніе мозговаго вещества. Другая особенность, которую можно наблюдать при этомъ, преимущественно при истеріи, это—наклонность къ самоубійству, когда больной видитъ кровь, или ножъ, или что-нибудь въ этомъ родѣ. *Мужчины, которымъ* полезенъ Alumina, ипохондрическаго харак-

тера. У нихъ наблюдается сильная утомляемость и индифферентность къ труду. Часъ кажется имъ за полдня. Они крайне брюзгливы и вспыльчивы; съ Alumina здѣсь соперничаютъ *Nux vomica*, а также *Bryonia*.

Далѣе, по правой сторонѣ таблицы, вы видите нѣсколько подраздѣленій, относительно которыхъ я предполагаю разсмотрѣть Alumina. Во-первыхъ, какія измѣненія происходятъ отъ Alumina въ крови? Я не могу вамъ сказать, какъ онъ дѣйствуетъ на кровь, но существуютъ болѣзни крови, въ которыхъ это средство примѣнимо, и здѣсь удобно будетъ обратить на нихъ ваше вниманіе. Вы найдете его показаннымъ въ анеміи, а также въ блѣдной немочи, въ особенности у молодыхъ дѣвушекъ въ періодъ половой зрѣлости, когда мѣсячныя блѣдны и въ скудномъ количествѣ, и имѣется ненормальное влеченіе къ извѣстнымъ, неперевариваемымъ желудкомъ предметамъ, какъ-то: ѣсть грифеля, мѣлъ, известь и проч. Бѣли, которыми страдаютъ подобныя больныя, обыкновенно прозрачны, или же состоятъ изъ желтоватой слизи, бываютъ обильны и иногда стекаютъ по бедрамъ, весьма тягучи и липки. Такъ какъ онѣ богаты бѣлкомъ, то очень сильно истощаютъ больныхъ. Вмѣстѣ съ этими симптомами вы почти всегда будете находить душевное состояніе, которое я вамъ описалъ.

Теперь о нервныхъ страданіяхъ. Alumina употреблялась въ нервныхъ страданіяхъ очень тяжелаго характера. Boenninghausen примѣнялъ въ извѣстной страшной болѣзни, локомоторной атаксіи (спинная сухотка) металлъ *Aluminium* при слѣдующихъ симптомахъ: частыя головокруженія; предметы кружатся. При этомъ можетъ быть опущеніе верхняго вѣка (ptosis), видѣніе предметовъ вдвойнѣ (diplopia) или косоглазіе. Больной не можетъ ходить безъ пошатыванія въ потемкахъ или съ закрытыми глазами. Ему кажется, какъ будто онъ ходитъ по подушкамъ. Въ спинѣ и ногахъ зудъ или ощущеніе какъ бы ползанія мурашекъ. При сидѣніи ягодицы нѣмѣютъ. При ходьбѣ нѣмѣютъ пятки. Онъ чувствуетъ, какъ будто его лицо покрыто паутиной, или какъ будто на немъ засохъ яичный бѣлокъ. Онъ жалуется также на боль въ спинѣ, какъ будто въ позвоночникъ проникло горячее желѣзо. Вотъ симптомы, *показующіе* Alumina, и эти же симптомы руководили

Boenninghausen'омъ при выборѣ имъ Aluminum'а, который далъ ему воможность излѣчить 4 случая этой болѣзни.

Засимъ перейдемъ къ слизистымъ оболочкамъ. Здѣсь Alumina является unicum. Онъ дѣйствуетъ въ ограниченной, и весьма хорошо описанной группѣ случаевъ. Онъ производитъ несомнѣнно сухость слизистыхъ оболочекъ. Если вы будете имѣть въ виду этотъ фактъ, то вы можете объяснить всѣ симптомы, производимые имъ. Въ этомъ фактѣ вы имѣете ключь одновременно для объясненія его диспепсіи, носоваго катарра, воспаленія горла и запора. Они сопровождаются сухостью слизистыхъ оболочекъ. Спустя немного времени, наступаетъ образованіе слизи, которая бываетъ густа, желтаго цвѣта и весьма трудно отдѣляется. Позвольте вамъ представить нѣсколько иллюстрацій этого. Въ глазныхъ болѣзняхъ, напримѣръ, вы будете имѣть его показаннымъ въ особенности при воспаленіи вѣкъ (blepharitis), съ сильной сухостью конъюнктивы. Вѣки кажутся одеревенѣлыми; они трескаются, до того они сухи. Ближайшимъ аналогическимъ средствомъ является здѣсь *Graphites*, имѣющій тѣ же самые симптомы, только при немъ чаще бываютъ кровотеченія, чѣмъ при Alumina.

Alumina полезна въ астенопіи вслѣдствіе раздраженнаго состоянія конъюнктивы, а также при зернистости вѣкъ и хроническомъ блефаритѣ.

Противъ сухости глазъ Allen рекомендуетъ также *Berberis*, *Natrum carb.* и *Natrum sulphur*.

Сухость глазъ при чтеніи—*Crocus*, *Argentum nitricum*.

При слабости вѣкъ—*Nux moschata*, *Sepia*, *Rhus*.

Alumina имѣетъ также параличъ внутренней прямой мышцы глаза. Здѣсь ему подобны *Conium*, *Ruta* и *Natrum mur*. Послѣдній, по Woodyatt'у, лучше всѣхъ.

При носовомъ катаррѣ вы найдете Alumina показанной у дѣтей съ сильной сухостью въ носу, образованіемъ корокъ, и затѣмъ густой, вязкой, желтаго цвѣта, слизью, трудно отдѣляющейся.

Кашель, указывающій на Alumina, сухой и спазмодическій. Онъ ухудшается по утрамъ, когда больной кашляетъ до тѣхъ поръ,

пока не выдѣлитъ небольшаго количества крѣпко приставшей слизи, вслѣдъ за чѣмъ ему дѣлается на нѣкоторое время легче.

Вы найдете Alumina показанной въ болѣзни горла, при разслабленномъ состояніи его слизистой оболочки, какъ разъ при томъ состояніи, съ которымъ вы встрѣчаетесь при горловомъ катаррѣ священниковъ. Глотка темнокраснаго цвѣта, язычекъ удлиненъ. Осиплость бываетъ хуже по утрамъ, съ ощущеніемъ при глотаніи какъ бы комка въ горлѣ. Этотъ послѣдній симптомъ мы находимъ также при *Hepar*, *Argentum nitricum* и *Acidum nitricum*.

Слизистая оболочка желудка суха, а всѣдствіе этого происходитъ недостаточное отдѣленіе желудочнаго сока. Здѣсь вы имѣете ту же диспепсію, какая излѣчивается и *Бріоніей*. Отличительные симптомы для Alumina слѣдующіе: Во время глотанія пищи, вдоль пищевода бываетъ ощущеніе стягиванія. Больному всегда бываетъ хуже отъ картофеля; это характерный симптомъ для Alumina. При этомъ у него отвращеніе къ мясу и потребность ѣсть неперевариваемыя желудкомъ вещества. Печень чувствительна къ прикосновенію и въ ней колющія боли, какъ и при Bryonia. Вы находите уже описанный запоръ съ частыми позывами на низъ, хотя бы даже испражненія при этомъ и не были сухи и тверды. Въ геморройныхъ шишкахъ зудъ и жженіе и онѣ покрыты пòтомъ.

Теперь мы разсмотримъ дѣйствіе Alumina на железы. Здѣсь я укажу вамъ только на употребленіе этого средства при лѣченіи бубоновъ. Вы можете давать его при гонноррейномъ бубонѣ, когда при этомъ существуетъ желтоватое гонорройное выдѣленіе, съ жженіемъ и зудомъ вдоль мочеиспускательнаго канала, въ особенности же при выходѣ изъ него.

Наконецъ кожа. Alumina дѣйствуетъ на кожу также, какъ и на слизистыя оболочки, вызывая сухость и жесткость ея; вслѣдсвіе этого мы находимъ это средство показаннымъ при жесткихъ, сухихъ высыпяхъ, которыя трескаются и могутъ кровоточить, хотя и не часто, и которыя производятъ невыносимый зудъ и жженіе, ухудшающіеся отъ теплоты постели.

можетъ также употребляться при воспаленіи радужной оболочки сифилитическаго происхожденія.

Kal. jodat. Цѣнное средство при сифилитическомъ воспаленіи радужной оболочки, въ особенности послѣ злоупотребленія ртутью и когда появляется вторичная сыпь на кожѣ. Особенныя показанія неизвѣстны, хотя воспаленіе по большей части сильное.

Mercurius. Ртуть въ какой бы то ни было формѣ самое главное средство противъ разныхъ видовъ воспаленія радужной оболочки, въ особенности же противъ сифилитическаго ирита.

Симптомы и боли весьма различны какъ по характеру, такъ и интенсивности (см. характерныя показанія, о которыхъ говорилось въ предшествующихъ главахъ). Что касается симптомовъ воспаленія радужной оболочки, то нужно еще замѣтить слѣдующее:

Зрачекъ сокращенъ и какъ будто затянутъ тоненькой голубоватой перепонкой, притомъ замѣчается большая склонность къ сращенію (Synechiae posteriores). Радужная оболочка обезцвѣчена, водяниста, рѣсничная инъекція сильно выражена. Hypopyon можетъ быть или отсутствовать, иногда гуммы замѣчаются на радужной оболочкѣ. Ночныя боли въ различныхъ частяхъ тѣла, ночной потъ, состояніе языка, рта и горла, сыпь служатъ показаніемъ для вѣрнаго примѣненія ртути и отдѣльныхъ препаратовъ ея.

Nitr. acid. При хроническо-сифилитическомъ воспаленіи радужной оболочки; боль незначительна или даже вовсе отсутствуетъ.

Rhus tox. Употребляется *при идіопатическомъ или ревматическомъ воспаленіи радужной оболочки*, которое появляется у субъектовъ промокшихъ или склонныхъ къ ревматизму. Это средство примѣняется также при гнойномъ воспаленіи радужной оболочки, въ особенности травматическаго происхожденія послѣ извлеченія катаракты; въ послѣднемъ случаѣ Rhus tox. чаще показано, чѣмъ другія средства. Примѣняется также при воспаленіи роговой и радужной оболочекъ (Kerato-iritis). Вѣки отечны, судорожно закрыты, попытка открыть ихъ вызываетъ обильное слезотеченіе. Chemosis также наблюдается. Впрочемъ надо руководствоваться показаніями, приведенными въ предшествующихъ главахъ.

Spigelia. Примѣняется при ревматическомъ воспаленіи *радужной оболочки, боль* острая, появляется въ самомъ глазу или во-

кругъ него. Это средство особенно пригодно тогда, когда кажется, что боль исходитъ изъ одной точки.

Sulphur. Показанъ при хроническомъ воспаленіи радужной оболочки у лицъ, страдающихъ золотухой или послѣ исчезновенія сыпей. Въ остальномъ см. приведенныя выше указанія.

Terebinth. Употребляется при ревматическомъ воспаленіи радужной оболочки съ интенсивными болями въ глазу и въ головѣ, въ особенности послѣ исчезновенія пота ногъ. Наблюдается боль въ спинѣ; моча темная.

Thuja. При сифилитическомъ воспаленіи радужной оболочки съ гуммами на послѣдней. Наблюдаются большія сосочковыя разращенія на радужной оболочкѣ съ сильными болями въ глазахъ, которыя ночью ухудшаются.

Обыкновенно замѣчается жаръ вокругъ и надъ глазомъ въ соотвѣтствующихъ частяхъ головы, тупая рвущая боль въ бровяхъ, а также такое ощущеніе, какъ если-бы вколачивали гвоздь надъ (лѣвымъ) глазомъ. Рѣсничная инъекція значительна и можетъ дойти до воспаленія склеры. Вѣки часто отвердѣвши и больные жалуются на шумъ въ головѣ.

Приводимъ еще нѣкоторыя замѣчанія д-ра *Vilas*'а:

1) *При воспаленіи радужной оболочки нужно сейчасъ же расширить зрачекъ и держать его въ такомъ положеніи,* если нѣтъ полной увѣренности въ томъ, что нечего опасаться появленія сращеній, потому что разъ происшедшее сращеніе влечетъ за собой осложненія, слѣдствіемъ которыхъ можетъ быть совершенная потеря зрѣнія.

2) *Нужно остерегаться примѣненія вяжущихъ глазныхъ жидкостей,* потому что при воспаленіи роговой и радужной оболочекъ онѣ могутъ вызвать сильное ухудшеніе, которое обыкновенно никогда не случается. Особенно это относится къ растворамъ *азотнокислаго серебра. Растворы кокаина также опасны.*

3) *Самымъ лучшимъ средствомъ противъ болей служатъ теплыя примочки, какія только больной можетъ переносить;* ихъ нужно мѣнять черезъ каждыя нѣсколько минутъ. *Сонъ самое лучшее средство* при воспаленіи радужной оболочки, оттого то должны быть примѣняемы всѣ средства, которыя успокаиваютъ боли и

и въ послѣднее время не имѣла никакой тенденціи уменьшаться, а между тѣмъ уже черезъ 14 дней послѣ пріема лѣкарствъ подъ вліяніемъ ихъ опухоль стала разсасываться. Остается объяснить— и это самое трудное — какого рода была опухоль и какъ могла она такъ быстро исчезнуть. При назначеніи лѣкарствъ мною руководила, конечно, одна мысль: содѣйствовать по возможности *всасыванію* опухоли, для чего въ гомеопатической фармакологіи приводятся два драгоцѣнныхъ средства: *Silicea*, и давно употребляемый при всѣхъ опухоляхъ *Arsenicum jodatum*, дѣйствующій еще лучше, чѣмъ Arsenicum, который даже аллопатами примѣняется въ близкихъ къ гомеопатическимъ дозахъ противъ злокачественныхъ опухолей. Назначеніе растительной діэты имѣло ту же цѣль, такъ какъ процессъ всасыванія тѣсно связанъ съ хорошимъ пищевареніемъ: болѣе обильное выдѣленіе кишечнаго сока, усиленное движеніе (перистальтика) кишекъ какъ нельзя лучше способствуетъ болѣе быстрому теченію лимфы и этимъ ускоряется процессъ всасыванія. Опредѣленіе характера опухоли для такого лѣченія второстепенно, Myoma ли, Fibroma, Angioma, Lipoma, Cystoma,—это безразлично, только для предсказанія важно знать, что разсасываніе доброкачественныхъ опухолей встрѣчается гораздо чаще, чѣмъ злокачественныхъ. Въ нашемъ случаѣ положительно невозможно было опредѣлить точно родъ опухоли. Исключивъ злокачественность, подвижную почку, кисту, осталось лишь предположить существованіе фибромы, ангіомы или жировика. По быстрому ходу лѣченія можно было тоже полагать, что въ данномъ случаѣ имѣлось дѣло съ каловыми камнями, достигающими иногда 23 сантиметровъ въ объемѣ и 2 килограммовъ вѣса. Но если принять во вниманіе, что 1) каловыя массы образуются преимущественно въ слѣпой кишкѣ или той части пищеварительнаго аппарата, гдѣ тонкая кишка (Ileum) загибается въ слѣпую почти подъ прямымъ угломъ, или же въ ампуллѣ прямой кишки; 2) обыкновенно при надавливаніи на эти каловыя массы можно слегка измѣнять ихъ форму; 3) малые каловые камни довольно подвижны и, наконецъ, 4) при лѣченіи (аллопатическомъ) примѣнялись слабительныя, при чемъ запоры смѣнялись поносами, безъ уменьшенія опухоли, которая наростала цѣлые $1^1/_2$ года и дѣлалась

все болѣе и болѣе болѣзненной, то мы рѣшительно можемъ отклонить предположеніе о существованіи каловыхъ камней и должны признать, что излѣченіе опухоли внутренними лѣкарствами, хотя и не выясненное, представляетъ неоспоримый фактъ. Собрать всѣ извѣстные случаи безъ-оперативнаго излѣченія опухолей, сопоставить ихъ для критической оцѣнки было бы весьма благодарнымъ трудомъ и подготовило бы почву для дальнѣйшаго точнаго изученія дѣйствія фармакологическихъ препаратовъ на столь трудно излѣчимыя болѣзни, какъ опухоли. Никто не можетъ оспаривать замѣчательныхъ результатовъ, достигнутыхъ современной хирургіей, но успѣхъ лѣченія былъ бы еще болѣе блистателенъ, если бы удалось излѣчивать опухоли въ первостепенномъ ихъ развитіи, не прибѣгая къ опасному посредству ножа.

Новости медицины.

Только что появившіяся въ литературѣ *наблюденія о лѣченіи рака сывороткой*, конечно, заживо заинтересовали общество. Считаемъ долгомъ дать полный перечень наблюденій, сдѣланныхъ въ этомъ направленіи, чтобы читатели не были введены въ заблужденіе преувеличенными восхваленіями общей прессы:

Д-ра *Richet* и *Héricourt* сообщаютъ 2 *случая лѣченія рака сывороткой*. 9 февраля 1895 г. д-ръ *Reclus* удалилъ у одного больного остео-саркому ноги. Опухоль эту авторы тотчасъ же измельчили и облили небольшимъ количествомъ воды. Жидкость, процѣженная сквозь полотно, была впрыснута 3 животнымъ—ослу и 2 собакамъ. Впрыскиванія эти не сопровождались никакой реакціей. Спустя 5—7 и 15 дней *Richet* и *Héricourt* пустили названнымъ животнымъ кровь и добыли изъ нея сыворотку, которую и впрыскивали 2 больнымъ. Въ первомъ случаѣ больная, оперированная д-ромъ *Terrier* въ октябрѣ 1894 г. отъ опухоли, имѣвшей видъ фибросаркомы, величиной съ апельсинъ, начавшей развиваться за 8 мѣсяцевъ передъ тѣмъ на 6-мъ, 7-мъ и 8-мъ ребрахъ безъ участія покрововъ, въ февралѣ 1895 г. представляла возвратъ

опухоли, величиною съ орѣхъ, а мѣсяцъ спустя, 7 марта,—уже съ маленькій апельсинъ. Лѣченіе сывороткой начато 12 марта. Впрыскиванія въ клѣтчатку вокругъ опухоли дѣлались каждый день, по 3 к. с., и продолжались 40 дней, такъ что, въ итогѣ, больная получила 120 к. с. сыворотки. Съ 25 марта опухоль стала явно уменьшаться; затѣмъ уменьшеніе шло все рѣзче и рѣзче. Въ настоящее время на мѣстѣ опухоли имѣется только плоское затвердѣніе, границы котораго трудно опредѣлить и объемъ котораго не достигаетъ и 1/3 опухоли, бывшей до лѣченія. Въ тоже время и общее состояніе существенно улучшилось. Больная явно пополнѣла. Такимъ образомъ, въ данномъ случаѣ несомнѣнно раковая опухоль (возвратъ въ рубцѣ) не только улучшена, но и излѣчена (? *Реф.*) впрыскиваніемъ сыворотки, тогда какъ всякое другое лѣченіе, за исключеніемъ вырѣзыванія, несомнѣнно осталось бы безплоднымъ. Во второмъ случаѣ больной д-ра *Reclus*, 44 л., поступилъ въ Больницу Pitié 27 марта съ опухолью, съ большой апельсинъ, въ нижней надчревиой области. Опухоль эта была признана за ракъ желудка. Такъ какъ всякое хирургическое лѣченіе, по всей вѣроятности, было бы безполезно, то рѣшено было начать впрыскиваніе сыворотки. Первое впрыскиваніе, въ 4 к. с., сдѣлано 6 апрѣля и затѣмъ до 24 апрѣля, въ общемъ, впрыснуто относительно большое количество—64 к. с. Общее состояніе быстро улучшилось. Вѣсъ тѣла съ 57 кило (10/IV) поднялся до 58 (16-го) и до 60 (23/IV). Начиная съ 10 апрѣля опухоль стала уменьшаться, а къ 20 ея уже нельзя было и прощупать, какъ отдѣльную, выдающуюся опухоль: при ощупываніи надчревной области получалось уже только ощущеніе противодѣйствія, какъ бы весьма неопредѣленная тѣстоватость въ глубинѣ. „Ради чрезмѣрной осторожности" авторы согласны допустить въ данномъ случаѣ ошибку въ распознаваніи; но первый случай, по ихъ мнѣнію, не оставляетъ сомнѣнія: *противураковая сыворотка вылѣчила ракъ* („La Semaine médicale", 1 мая).

За послѣднія десятилѣтія напечатано нѣсколько вполнѣ достовѣрныхъ случаевъ замѣчательно быстраго излѣченія рака и саркомы вслѣдствіе случайной рожи. Именно на этомъ основаніи различные врачи и дѣлали попытки лѣчить ракъ рожею. Такъ,

Fehleisen и *Neisser*, впрыскивая вредоносныя чистыя разводки рожистыхъ кокковъ въ безнадежныхъ случаяхъ рака, получали несомнѣнные результаты, но такой способъ былъ слишкомъ опасенъ и въ одномъ случаѣ обусловилъ смерть больного. *William B. Coley* получилъ ясное дѣйствіе, особенно при саркомахъ, отъ процѣженныхъ бульонныхъ разводокъ рожистыхъ кокковъ и bacilli prodigiosi, но рядомъ съ этимъ онъ наблюдалъ и непріятныя побочныя явленія: тошноту, рвоту, высокую лихорадку и головныя боли; все это длилось отъ 4 до 24 часовъ.—*R. Emmerich* и *H. Scholl* („Deutsche medicinische Wochenschrift", № 17) основой для своихъ изслѣдованій взяли опыты *Emmerich*'а, показавшіе, что сибирская язва у животныхъ можетъ быть излѣчена сывороткой животныхъ, зараженныхъ рожей, и что это излѣченіе объясняется тѣми измѣненіями крови, которыя обусловливаются рожистыми кокками. „Разъ извѣстно, что естественное или искусственное зараженіе рожей можетъ излѣчивать и ракъ, то вполнѣ уже естественно было предположить, что и это излѣченіе рака,—точно также, какъ и излѣченіе сибирской язвы, — обусловливается измѣненіями крови подъ вліяніемъ рожистыхъ кокковъ. Если же это такъ, то кровяная сыворотка зараженныхъ рожей животныхъ, будучи освобождена отъ рожистой заразы, тоже должна представлять лѣчебное средство противъ рака, а не противъ одной только сибирской язвы. Судя по аналогіи, нужно думать, что лѣчебное дѣйствіе при ракѣ будетъ обусловливаться тѣмъ, что рожистая сыворотка будетъ уничтожать чужеядныхъ" (пока еще неокончательно установленныхъ) „рака—совершенно также, какъ рожистая сыворотка излѣчиваетъ сибирскую язву, убивая сибиреязвенныя палочки". Для добыванія противураковой сыворотки авторы пользовались почти исключительно овечьей кровью. Добываніе это гораздо хлопотливѣе, чѣмъ добываніе противудифтерійной сыворотки. Въ общемъ, суть его заключается въ слѣдующемъ: овцамъ, зараженнымъ разводкою рожистыхъ кокковъ, дѣлаютъ обильное (до смерти) кровопусканіе, собирая кровь въ обезпложенные сосуды. Спустя нѣкоторое время сыворотку снимаютъ пипеткой и освобождаютъ отъ рожистыхъ кокковъ, пропуская ее черезъ фильтры *Chamberland*'а и *d'Arsonval*'я. Обезпложенная та-

кимъ холоднымъ путемъ сыворотка разливается затѣмъ въ круглыя обезпложенныя склянки, по 10 к. с. въ каждой. Склянки закрываются обезпложенной замазкой и до употребленія оставляются въ прохладномъ темномъ мѣстѣ. Такой *противураковой сывороткой въ теченіе послѣдняго полугодія было пользовано нѣсколько больныхъ ракомъ или саркомой*. Подробно авторы приводятъ 6 исторій болѣзни. Совершенно недѣйствительной сыворотка оказалась лишь въ 2 случаяхъ, въ которыхъ уже были послѣдовательное зараженіе ракомъ и обширное гнойное распаденіе. Неблагопріятныхъ побочныхъ явленій не получалось вовсе. Правда, появлялась припухлость, похожая на рожистую, но не бывала вовсе или только очень умѣренная лихорадка и, самое большее, легкія боли послѣ впрыскиванія. Въ первой изъ приведенныхъ исторій болѣзни у 54-лѣтней больной былъ неоперируемый ракъ. За 2 года передъ тѣмъ ей вырѣзали раковую опухоль титечной железы. 14 декабря имѣлись на лицо кеглеобразный узелъ, приблизительно съ голубиное яйцо, возлѣ рубца отъ прежней операціи, и другой узелъ, съ куриное яйцо, подъ правой подмышкой. Кожа надъ кеглевиднымъ узломъ была сильно напряжена, темно-краснаго цвѣта, блестяща. Все пространство подъ ключицей надъ грудной мышцей было твердо, какъ доска, и раково пропитано. Отъ этого пропитыванія, величиной съ ладонь, шелъ свищъ въ подмышечную ямку, гдѣ черезъ отверстіе, съ пфенигъ, постоянно сочилась гнойная жидкость. Подъ правой ключицей на шеѣ была железа, съ грецкій орѣхъ. Правая рука была сильно отечна и совершенно непригодна къ употребленію. Уже послѣ 2 первыхъ впрыскиваній противураковой сыворотки, 2 дня подъ рядъ, по 0,5 к. с. въ узелъ, имѣвшій величину голубинаго яйца, узелъ этотъ уменьшился на $^1/_2$, а кожа надъ нимъ, прежде напряженная, сморщилась. На 3 сутки, послѣ впрыскиванія, въ общемъ, 2 к. с. сыворотки, этотъ узелъ исчезъ совсѣмъ. Одновременно дѣлались ежедневныя впрыскиванія небольшихъ количествъ сыворотки (отъ 0,5 до 2 к. с.) и въ узелъ съ куриное яйцо, а также и въ твердое пропитываніе подъ ключицей (по 1—1,5 к. с.). Послѣднее уже послѣ 2 впрыскиваній уменьшилось настолько, что не прощупывалось вовсе. Надъ узломъ съ куриное яйцо, начиная отъ свищеваго отверстія,

получилось зыбленіе. Поэтому былъ сдѣланъ разрѣзъ, въ 5 стм. длиною, которымъ раковый узелъ былъ отчасти перерѣзанъ. Вышло около столовой ложки гноя, который при разливѣ на желатиновыя пластинки далъ золотистый гроздекоккъ. Впрыскиванія небольшихъ количествъ сыворотки, отъ 0,5 до 2 к. с. сыворотки, съ нѣсколько дневными промежутками, были продолжаемы до 4 января. 8 января узелъ въ подмышечной впадинѣ, имѣвшій прежде величину куринаго яйца, исчезъ. Рана отъ разрѣза и свищевое отверстіе совершенно зажили. Правая рука вполнѣ подвижна. При простомъ случайномъ движеніи произошелъ переломъ ключицы — доказательство, что раковыя массы, окружавшія раково-перерожденную ключицу, всосались, такъ что ключица потеряла свою прежнюю опору. Железы на шеѣ едва прощупывались. Больная выписалась временно вылѣченной 12 января 1895 г., чтобы ѣхать на родину. Это почти полное выздоровленіе. Въ общемъ, было впрыснуто лишь 40 к. с. сыворотки.. До 21 февраля возврата рака не было.—Во 2 случаѣ, какъ и въ первомъ, былъ возвратъ рака послѣ изсѣченія лѣвой титечной железы. Вдоль операціоннаго рубца въ кожѣ имѣлись 3 твердые узла, отъ горошины до вишни величиной. 4-й узелъ, приблизительно съ куриное яйцо, помѣщался въ самомъ рубцѣ. Больной въ теченіе недѣли ежедневно впрыскивали по 3 — 5 к. с. сыворотки въ отдѣльные узлы. 3 болѣе мелкихъ узла въ короткое время (8 дней) исчезли совсѣмъ. Большой же узелъ еще не уменьшился. Больная прекратила лѣченіе вслѣдствіе постороннихъ причинъ.—Въ 3 случаѣ былъ изъязвившійся ракъ титечной железы съ переносами въ печени и въ плейрахъ. Впрыскиванія сыворотки дѣлались лишь утѣшенія ради и въ недостаточныхъ количествахъ; тѣмъ не менѣе, все-таки, получилось замѣтное улучшеніе. — Въ 4-мъ случаѣ былъ возвратъ рака послѣ изсѣченія титечной железы. Черезъ $1^1/_2$ года послѣ операціи раковый узелъ, съ орѣхъ, развился на внутренней поверхности плеча, въ кожѣ. Ракъ этотъ исчезъ въ 14 дней, послѣ впрыскиванія 20 к. с. сыворотки. Тѣмъ не менѣе, впрыскиванія еще продолжаются, чтобы предотвратить новый возвратъ.—Въ 5 случаѣ, тоже рака титечной железы, получился несомнѣнный успѣхъ въ томъ смыслѣ, что опухоль, ко-

торая прежде быстро росла, уже послѣ кратковременнаго лѣченія не только перестала рости, но даже значительно уменьшилась. Вмѣстѣ съ тѣмъ раковая ткань, прежде твердая какъ доска, сдѣлалась много мягче. — Наконецъ, въ 6 случаѣ былъ канкроидъ лѣваго наружнаго угла глаза, существовавшій уже 9 лѣтъ, но въ послѣднее время начавшій быстро рости. Послѣдствіемъ лѣченія было распаденіе всей опухоли, такъ что на мѣстѣ раковой ткани образовались язвы, которыя, повидимому, подживаютъ. Точно также въ одномъ случаѣ, въ которомъ имѣлась уже 6 лѣтъ твердая, какъ камень, саркома, величиною съ голову; послѣ 3-недѣльнаго лѣченія сывороткой опухоль стала мягче и меньше. („Wiener medizinische Presse“, 5 мая).

Статья проф. *Emmerich*'а и д-ра *Scholl*'я *о лѣченіи рака рожистой сывороткой* вызвала уже два заявленія: проф. *Bruns*'а и д-ра *Walter*'а *Petersen*'а. Первый, которому проф. *Emmerich* любезно прислалъ нѣкоторое количество употребляемой имъ сыворотки, съ сожалѣніемъ заявляетъ, что *результаты лѣченія* въ его клиникѣ *во всѣхъ 6 случаяхъ были безусловно отрицательные*. Ни разу впрыскиванія не повліяли на ростъ новообразованія, ни разу не замѣчено,—не говоря уже исчезновенія или уменьшенія,—но даже и просто остановки въ ростѣ новообразованія. Изъ непріятныхъ побочныхъ явленій въ 3 случаяхъ, вслѣдъ за впрыскиваніями, наблюдались непродолжительныя, но тяжелыя внезапныя разстройства дыханія и сердечной дѣятельности, нерѣдко имѣвшія опасный видъ. Кромѣ того, во всѣхъ случаяхъ, соотвѣтственно количеству впрыснутой сыворотки, наблюдалось повышеніе температуры и разстройства общаго состоянія. Въ одномъ случаѣ впрыскиваніе вызвало 8-дневную лихорадку съ чрезвычайно сильными болями въ сочлененіяхъ. Причину этихъ непріятныхъ побочныхъ явленій *Bruns* видитъ въ недостаточномъ обезпложиваніи сыворотки, такъ какъ обезпложивать сыворотку холоднымъ путемъ вообще нелегко. Въ одномъ изъ образцовъ присланной ему сыворотки уже спустя нѣсколько дней образовались обильныя клочья, въ которыхъ д-ръ *Henke* нашелъ, между прочимъ, и жизнеспособ*ные кокки*. Въ утѣшеніе *Emmerich*'у и *Scholl*'ю *Bruns* заявляетъ,

что, сообщая о своихъ результатахъ, онъ вовсе не намѣренъ дискредитировать вообще лѣченіе рака тѣмъ путемъ, которымъ они пошли. *Bruns*, по его словамъ, имѣлъ только въ виду указать, что до сихъ поръ новое лѣченіе еще не безвредно и потому должно быть примѣняемо лишь съ большой осторожностью. Изъ 6 больныхъ *Bruns*'а у 1 былъ возвратъ рака въ железахъ у угла челюсти (6 впрыскиваній, по 1—3 к. с. сыворотки), у другаго, 60 лѣтъ, былъ эпителіяльный ракъ лѣвой миндалины, съ переносомъ въ железахъ шеи (3 впрыскиванія, въ 2—3 и 4 к. с.); у 3-го, 29-лѣтняго, больного былъ ракъ околоушной железы (8 впрыскиваній, начиная съ 1 к. с. и прибавляя каждый разъ по 1 к. с.); у 4-й больной, 47 л., былъ неоперируемый скирръ лѣвой титечной железы, съ заносами въ сосѣдней кожѣ, съ опухолями железъ въ подмышечной и надкрыльцевыхъ впадинахъ (20 впрыскиваній, въ общемъ, 123 к. с.); у 5 больного, 31 г., была веретенообразно-ячейковая саркома височной кости (20 впрыскиваній, въ общемъ, 80 к. с.; наибольшее количество за разъ 10 к. с.; у предъидущей же больной наибольшее количество было 16 к. с.); наконецъ, 6-лѣтней дѣвочкѣ съ злокачественными лимфомами на шеѣ сдѣлано было 17 впрыскиваній (въ общемъ, 36 к. с.). Слѣдуетъ замѣтить, что во всѣхъ случаяхъ распознаваніе было подтверждаемо микроскопическимъ изслѣдованіемъ вырѣзанныхъ кусковъ.—Что касается до д-ра *Petersen*'а, то онъ подробно разобравъ сообщеніе *Emmerich*'а и *Scholl*'я приходитъ къ очень прискорбному заключенію, что *заявленіе этихъ 2 врачей можетъ служить примѣромъ отсутствія научной критики*, а такъ какъ дѣло идетъ о чрезвычайно важномъ практическомъ вопросѣ, то „*отсутствіе научной критики въ данномъ случаѣ превращается уже прямо въ практическую недобросовѣстность* (praktische Gewissenslosigkeit)". Такой рѣзкій приговоръ авторъ смягчаетъ, впрочемъ, замѣчаніемъ, что онъ разумѣетъ недобросовѣстность не сознательную, а лишь небрежную (fahrlässige). Изъ 6 больныхъ *Emmerich*'а и *Scholl*'я одного они сами не считаютъ, какъ безнадежнаго; 1 уклонился отъ лѣченія; 3 еще находятся въ лѣченіи; и, наконецъ, послѣдній, у котораго получено, повидимому, наилучшее дѣйствіе, находится подъ наблюденіемъ всего 4 мѣсяца. И, вотъ,

на основаніи такихъ-то 6 исторій болѣзни, *Emmerich* и *Scholl* считаютъ возможнымъ говорить о найденномъ ими будто-бы специфическомъ средствѣ противъ рака. Число ихъ наблюденій слишкомъ мало, а продолжительность наблюденія совсѣмъ недостаточна. Въ настоящее время ни одинъ хирургъ не имѣетъ права говорить объ излѣченіи рака прежде, чѣмъ пройдетъ, по крайней мѣрѣ, 3 года. Всякое измѣненіе въ опухоли *Emmerich* и *Scholl*, забывая недавнюю поучительную исторію туберкулина, толкуютъ въ благопріятномъ смыслѣ; между тѣмъ еще вопросъ, не сопряжено ли долевое распаденіе раковыхъ узловъ при лѣченіи сывороткой съ такими же опасностями, какими сопровождалось распаденіе бугорчатыхъ массъ при впрыскиваніи туберкулина? Каждую припухшую железу у раковаго больного *Emmerich* и *Scholl* считаютъ уже за раково-перерожденную, а уменьшеніе ея за признакъ излѣченія. Еще болѣе шатки теоретическія соображенія *Emmerich*'а и *Scholl*'я. Они увѣряютъ будто-бы въ литературѣ имѣются замѣчательные случаи излѣченія рака и саркомы случайно присоединившейся рожей, а между тѣмъ, какъ въ свое время было доказано *Bruns*'омъ, излѣченіе наблюдалось лишь при саркомахъ, но не при ракахъ. Самъ *Coley*, опыты котораго *Emmerich* и *Scholl* считаютъ доказательными въ пользу существованія специфическаго лѣченія рака, во 1-хъ, никогда не впрыскивалъ рожистой сыворотки, какъ это дѣлали *Emmerich* и *Scholl*, а употреблялъ лишь трупы бактерій и продукты ихъ обмѣна; во 2-хъ, прямо говоритъ, что онъ не видалъ ни одного случая излѣченія рака, а только ясныя улучшенія. Кромѣ того, *Friedrichs*, повѣрявшій опыты *Coley*'я въ клиникѣ *Thiersch*'а, не наблюдалъ никакого вліянія на раки, а при саркомахъ лишь небольшія измѣненія, о сущности коихъ онъ еще не рѣшается высказаться. Что касается до принимаемаго *Emmerich*'омъ и *Scholl*'емъ, будто бы уже доказаннаго чужеяднаго происхожденія раковъ, то и въ этомъ отношеніи, какъ извѣстно, вопросъ далеко еще неокончательно выясненъ [1]) („Deutsche medicinische Wochenschrift", 16 мая; „Врачъ", 1895 г., № 19).

---

[1]) Мы намѣренно передали замѣчанія Bruns'а и Petersen'а нѣсколько подробнѣе, такъ какъ опыты Emmerich'а и Scholl'я возбудили

Въ обществѣ Вѣнскихъ врачей д-ръ *Albrecht* сообщилъ, кажется, единственный въ литературѣ *случай человѣка, имѣвшаго около 500 селезенокъ.* Мужчина, 25 л., умеръ отъ хроническаго воспаленія почекъ. При вскрытіи у него найдено приблизительно 500 селезенокъ различнѣйшей величины, отъ едва видимыхъ до орѣха. Селезенки эти были разсѣяны по всей полости живота. Наибольшая изъ нихъ, съ волошскій орѣхъ, помѣщалась на обычномъ мѣстѣ и имѣла селезеночныя артерію и вену; остальныя были разбросаны по всей брюшинѣ, какъ справа, такъ и слѣва, на грудобрюшной преградѣ, на поддерживающей печень связкѣ, въ сумкѣ печени, на большомъ сальникѣ, вдоль нисходящей ободочной кишки, на подвздошной кишкѣ и даже въ *Douglas*'овомъ пространствѣ. Что разбросанныя селезенки были дѣйствительно селезенки, доказывалось не только макроскопическимъ видомъ ихъ, но и микроскопическимъ изслѣдованіемъ, не оставлявшимъ никакого сомнѣнія. („Münchener medizinische Wochenschrift", 30 апрѣля); „Врачъ", 1895 г., № 19.

Д-ръ *Roger Williams* сообщаетъ статистику 700 случаевъ рака или опухолей, гдѣ анамнестическія данныя были тщательно собраны. На 370 женщинъ, страдавшихъ ракомъ, наслѣдственность была констатирована у 83, т. е. въ 22,4%, притомъ въ 19,7% при ракѣ матки, въ 24,2% при ракѣ грудной железы и въ 23,9% при ракѣ другихъ органовъ. На 101 женщину, страдавшихъ другими новообразованіями, наслѣдственность была найдена у 18, т. е. въ 17,8%, при томъ въ той же самой серіи въ 16 случаяхъ родственники страдали ракомъ. На 219 мужчинъ, страдавшихъ ракомъ, наслѣдственность отмѣчена въ 23 случаяхъ, т. е. въ 11%. („Medecine moderne", 8 мая).

Д-ръ *Imlach* демонстрировалъ въ Ливерпульскомъ медицинскомъ обществѣ 5 женщинъ, излѣченныхъ купаньемъ въ священномъ колодцѣ. Одна больная страдала слоновой проказой (Elephan-

---

многихъ врачей слишкомъ раннія и смѣлыя надежды. Мы не говоримъ уже о больныхъ, которые готовы уже ѣхать къ Richet или Emmerich'у. *Реф.*

tiasis), 3 женщины болѣли хроническимъ ревматизмомъ, не уступавшимъ лѣченію. Д-ръ *Imlach* не сомнѣвается въ дѣйствительности излѣченія, но задаетъ себѣ вопросъ, какимъ образомъ дѣйствуетъ психотерапія въ подобныхъ случаяхъ. („The Lancet"; „Еженедѣльникъ" 1895 г., № 20).

Хроника.

Протоколъ годичнаго Общаго Собранія С.-Петербургскаго Общества Врачей Гомеопатовъ, 30 апрѣля 1895 г.

Въ годичное Общее Собраніе, по повѣсткамъ, разосланнымъ согласно § 30 устава, прибыло къ 2 ч. 15 м. пополудни дѣйствительныхъ членовъ, почетныхъ членовъ и членовъ соревнователей—всего 32 лица.

Руководствуясь § 31 устава Общества предсѣдатель докторъ медицины Левъ Евгеньевичъ Бразоль открылъ засѣданіе и на основаніи § 32 устава предложилъ Собранію избрать изъ среды присутствовавшихъ членовъ предсѣдателя и секретаря на настоящее годичное Общее Собраніе. Избранными оказались: въ предсѣдатели Сенаторъ Андрей Николаевичъ Марковичъ и въ секретари Евгеній Эдуардовичъ Фохтъ—оба единогласно.

Предсѣдатель Общаго Собранія, объявивъ настоящее годичное Собраніе законно состоявшимся и открытымъ, предложилъ приступить къ очереднымъ занятіямъ.

Предсѣдатель Общества докторъ медицины Л. Е. Бразоль, прочитавъ денежный отчетъ Правленія за 1894 годъ, остановился на приходной статьѣ членскихъ взносовъ за истекшій годъ, каковая уменьшилась сравнительно съ предыдущимъ годомъ на 155 р. с. При этомъ докторъ Бразоль заявилъ, что уменьшеніе этой цифры вовсе не указываетъ на охлажденіе членовъ къ интересамъ Общества или нежеланіе вносить установленную плату, а является слѣдствіемъ естественной забывчивости *своевременно вноситъ* деньги въ кассу Общества. Между тѣмъ

дѣлать письменныя напоминанія, въ какой бы деликатной формѣ они не были придуманы, весьма неудобны для Правленія.

Предсѣдатель Общаго Собранія на это замѣтилъ, что онъ не видитъ ничего неудобнаго въ напоминаніи членамъ о своевременныхъ годичныхъ членскихъ взносахъ, полагая, что такія напоминанія могутъ быть непріятны только тѣмъ, которые не пожелаютъ возобновлять взносовъ; поэтому онъ предложилъ на будущее время завести разсыльную книгу, съ которою посылать человѣка, снабженнаго довѣренностью отъ Правленія, ко всѣмъ членамъ Общества на квартиру, за полученіемъ членскаго взноса. Заявленіе это принято къ свѣдѣнію.

На предложеніе Предсѣдателя Общаго Собранія, угодно ли будетъ утвердить представленный Правленіемъ денежный отчетъ за 1894 годъ, который раньше былъ уже провѣренъ по документамъ и книгамъ ревизіонною комиссіею, Собраніе единогласно постановило утвердить.

Затѣмъ докторъ Бразолъ представилъ смѣту на 1895 г., по текущимъ операціямъ Общества, по которой ожидается прихода 41,520 р. с., а расхода 31,300 р. с., а докторъ Д. А. Геникъ доложилъ Общему Собранію приходо-расходную смѣту, выработанную Совѣтомъ Общества 11 апрѣля 1895 г. по устройству лѣчебницы съ постоянными кроватями, лѣчебницы для приходящихъ и новой аптеки на Васильевскомъ Островѣ, разрѣшеніе на каковой предметъ Правленіе уже получило отъ Г. Министра Внутреннихъ Дѣлъ въ февралѣ мѣсяцѣ с. г., а также смѣту на изданіе безплатнаго лѣчебника въ количествѣ 200,000 экземпляровъ. Расходъ на устройство и обзаведеніе лѣчебницы съ постоянными кроватями исчисленъ совѣтомъ Общества въ суммѣ 4,000 р., а на устройство аптеки 3,000 р. с. (три тысячи р. с.)—всего семь тысячъ руб. сер. (7,000 р. с.). При этомъ имѣется въ виду, что приходъ по этимъ новымъ операціямъ достигнетъ въ первый годъ своего существованія суммы 11,450 р. сер., а расходъ 10,800 р. с. Но такъ какъ лѣкарства для Василеостровской аптеки будутъ отпускаться въ готовомъ видѣ изъ главной аптеки Общества (Невскій 82), то придется изъ предполагаемой суммы прихода по аптекѣ отчислить 25%, такъ что

результатъ оборотовъ по новымъ операціямъ будетъ въ первый годъ 675 р. убытка. Однако эта цифра получилась при самыхъ осторожныхъ и скромныхъ расчетахъ Совѣта; если же приходная статья немного увеличится или можно будетъ съэкономить что либо на расходахъ, то дефицита и въ первый годъ не будетъ.

Всѣ три смѣты, представленныя Правленіемъ, утверждены Общимъ Собраніемъ единогласно и дѣйствія Правленія и Совѣта признаны полезными.

Предсѣдатель Общества д-ръ медицины Л. Е. Бразоль довелъ до свѣдѣнія Собранія, что въ настоящее время Общество насчитываетъ въ своемъ кружкѣ всего 225 членовъ, и что за истекшій годъ оно лишилось опять двухъ очень дѣятельныхъ и энергичныхъ въ свое время дѣйствительныхъ членовъ, а именно: доктора Степана Ивановича Стеткевича, скончавшагося 4 августа 1894 г. и бывшаго владѣльца Центральной Гомеопатической Аптеки въ Петербургѣ Федора Карловича Флемминга, скончавшагося 20 декабря 1894 года.

Предсѣдатель Общаго Собранія выразилъ сожалѣніе объ утратѣ старѣйшихъ изъ дѣйствительныхъ членовъ Общества и пригласилъ Собраніе почтить вставаніемъ память усопшихъ полезныхъ дѣятелей—что и было исполнено собравшимися въ засѣданіе членами съ единодушнымъ сочувствіемъ.

Затѣмъ докторъ Л. Е. Бразоль въ краткихъ словахъ доложилъ о дѣятельности врачей въ лѣчебницѣ и привѣтствовалъ поступленіе въ число врачей гомеопатовъ новаго товарища въ лицѣ доктора медицины Николая Евгеньевича Габриловича.

Наконецъ приступлено было къ выборамъ: а) почетныхъ членовъ, коими по предложенію Правленія единогласно были избраны: Ольга Сергѣевна Волкова, Софія Сергѣевна Волкова и Дѣйствительный Статскій Совѣтникъ Леопольдъ Егоровичъ Кенигъ, за крупныя денежныя пожертвованія; графъ Александръ Дмитріевичъ Шереметевъ за дѣятельное распространеніе гомеопатіи и устройство гомеопатической лѣчебницы для приходящихъ въ селѣ Ульяновкѣ (гдѣ весь штатъ служащихъ графа, а также масса окрестныхъ жителей получаютъ совѣты врача и

лѣкарства безплатно), и члены Дамскаго Благотворительнаго Комитета Юлія Николаевна Бразоль и Варвара Федоровна Ленская за организацію Дамскаго Благотворительнаго Комитета и за ихъ неутомимые труды по увеличенію средствъ лѣчебницы; б) утверждены членами Дамскаго Благотворительнаго Комитета, на основаніи § 39 устава, Свѣтлѣйшая Княгиня Анна Александровна Имеретинская и Анна Андреевна Стано; в) въ Совѣтъ Общества на мѣсто перешедшаго въ Правленіе доктора Дмитрія Адамовича Геника избранъ единогласно докторъ Севастьянъ Егоровичъ Брандтъ; г) въ Ревизіонную Комиссію единогласно избранъ прежній составъ, а именно: Михаилъ Васильевичъ Пожарскій, Константинъ Александровичъ Куманинъ, Александръ Павловичъ Ганенфельдтъ, Василій Михаиловичъ Изергинъ и Александръ Евстафьевичъ Рудыковскій.

По предложенію Правленія Собраніе постановило дополнить § 19 устава въ томъ смыслѣ, чтобы члены Совѣта Общества избирались на такой же срокъ какъ и члены Правленія, т. е., на три года; а § 14 измѣнить и назначить денежный взносъ для членовъ соревнователей не менѣе трехъ рублей серебромъ.

Предложеніе Правленія о переименованіи названія „Общество Врачей Гомеопатовъ", въ „Благотворительное Общество Врачей Гомеопатовъ", Собраніе единогласно утвердило и постановило просить Правленіе исходатайствовать предъ правительствомъ надлежащее разрѣшеніе объ осуществленіи этой мысли.

На предложеніе предсѣдателя Общаго Собранія не желаетъ ли кто либо изъ присутствовавшихъ сдѣлать какія либо возраженія или замѣчанія по вопросамъ, подлежавшимъ обсужденію настоящаго засѣданія, г. П. Л. Епифановъ попросилъ слова, и сказавъ нѣсколько привѣтственныхъ словъ по адресу Дамскаго Благотворительнаго Комитета, сдѣлалъ нѣсколько справедливыхъ указаній на важность и значеніе женщины въ дѣлѣ благотворительности.

Въ заключеніе Собраніе благодарило предсѣдателя Общаго Собранія Андрея Николаевича Мàрковича и предсѣдателя Об-

щества Льва Евгеньевича Бразоля за ихъ труды по настоящему годичному Общему Собранію.

Засѣданіе закрыто предсѣдателемъ въ 3 часа 20 минутъ пополудни.

Въ дополненіе къ замѣткѣ своей о докладѣ д-ра Германа, помѣщенной въ предыдущей книжкѣ нашего журнала (стр. 233), д-ръ Е. Я. Дюковъ посылаетъ намъ слѣдующій post-scriptum:

По поводу моей замѣтки д-ръ Германъ въ *„Южномъ Краѣ“* заявляетъ, что нами „многое“ на него выдумано; „вдаваться же въ полемику“ по поводу нашей замѣтки на страницахъ общей газеты онъ находитъ *неудобнымъ* и приглашаетъ для этого въ стѣны Харьковскихъ медицинскихъ обществъ, „гдѣ онъ готовъ доказывать вѣрность всего того, что онъ сообщалъ публикѣ“... Такъ какъ въ настоящее время „Медицинское суевѣріе“ д-ра Германа вышло въ свѣтъ уже и отдѣльной печатной брошюрой, то къ прежнимъ нашимъ „многимъ“ выдумкамъ на д-ра Германа мы находимъ умѣстнымъ прибавить еще нѣсколько изъ его-же собственной брошюры, это окажется не лишнимъ для характеристики противниковъ гомеопатіи изъ „ученаго“ лагеря. По Герману, гомеопаты, слѣдуя своему закону similia similibus, для излѣченія желтухи примѣняютъ „то, что имѣетъ желтый цвѣтъ“; для излѣченія грыжи, согласно тому же similia similibus, привязываютъ у больного живую мышь, для того чтобы она прогрызла брюшныя стѣнки и кишечную петлю. Гомеопаты, увѣряетъ д-ръ Германъ, „боль и желтуху принимаютъ не за отдѣльные симптомы различныхъ внутреннихъ процессовъ, а за самую болѣзнь; красноту кожи, вызванную белладоной, принимаютъ за настоящую скарлатину; приступъ лихорадки, вызванной хининомъ,—за настоящую малярію и проч. Все это, будто бы, аргументы, на основаніи которыхъ Ганеманъ совмѣстно съ своимъ предшественникомъ Парацельсомъ защищалъ основу своего ученія — similia similibus. Замѣчательно достовѣрныя свѣдѣнія, очевидно позаимствованныя изъ „не любо — не слушай, а врать не мѣшай“!. Замѣчателенъ и историкъ медицины (исторія медицины—спеціальность д-ра Германа), который

знакомится съ медициной исключительно по такого рода литературнымъ источникамъ, а въ отношеніи вѣрности передачи фактовъ оказывается настоящимъ „историкомъ", перещеголявшимъ даже пресловутаго барона Мюнхгаузена! Само собою разумѣется, доказывать „вѣрность" подобныхъ свѣдѣній на страницахъ общей газеты д-ру Герману очень неудобно. Но съ другой стороны непонятно все-таки, почему, напр., слушавшимъ вранье д-ра Германа съ публичной каѳедры въ клубѣ было бы удобнó отправляться разъяснять это вранье за кулисы медицинскихъ обществъ, а не разговаривать по этому поводу открыто, на виду той-же самой публики, для которой читалась лекція и для которой только разъясненіе этой лекціи и можетъ имѣть какой либо интересъ.

ГОДЪ V. *1895.* **№ 7.**

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Важность анамнеза при выборѣ лѣкарствъ.

Л. А. Кучинскаго.

Всѣмъ извѣстно на сколько конституціональныя и вообще предшествовавшія болѣзни имѣютъ вліяніе на развитіе и теченіе новыхъ болѣзней. Поэтому я считаю излишнимъ приводить здѣсь доказательства въ подтвержденіе этого общепринятаго въ медицинѣ положенія, но сошлюсь лишь на нѣсколько случаевъ изъ моей практики, въ которыхъ при выборѣ лѣкарствъ я руководствовался не названіемъ болѣзни, а почти исключительно однимъ анамнезомъ *).

1) Въ 1889 г. представленъ былъ мнѣ однимъ изъ моихъ знакомыхъ бухгалтеръ банка г. К—ловъ, который около четырехъ лѣтъ страдалъ сильнымъ разстройствомъ пищеварительныхъ органовъ. Его лѣчили амбулаторно въ клиникѣ Военно-Медицинской Академіи и у себя на дому почти всѣ знаменитости нашей

*) Анамнезомъ (Anamnesis) называются свѣдѣнія, получаемыя отъ больного и его окружающихъ объ обстоятельствахъ жизни и о здоровьи больного до появленія у него даннаго страданія.

столицы и всякій разъ безуспѣшно. Въ послѣднее время онъ пользовался у одного изъ профессоровъ, который, признавъ болѣзнь за ракъ желудка (названный имъ злокачественною опухолью), заявилъ лицу, сопровождавшему больного К., что медицина въ данномъ случаѣ можетъ только облегчить отчасти его страданія, но никакъ не искоренить недуга, неподдающагося лѣченію внутренними средствами.

Этотъ приговоръ заставилъ нашего больного испробовать еще гомеопатію, которая при этихъ обстоятельствахъ представлялась ему единственнымъ якоремъ спасенія.

При разспросѣ больного оказалось, что ему 45 лѣтъ; ведетъ онъ сидячую жизнь, хотя, во избѣжаніе развитія геморроя, всегда ходитъ на службу и со службы пѣшкомъ, дѣлая исключенія лишь въ тѣхъ случаяхъ, когда чувствуетъ себя очень слабымъ или когда боли въ желудкѣ заставляютъ его скорѣе возвратиться домой. Родители его, какъ кажется, были золотушны, но не страдали ни ракомъ, ни чахоткою, ни сифилисомъ и, сколько ему извѣстно, никто изъ его родственниковъ не умеръ отъ этихъ болѣзней. Въ дѣтствѣ у него была какая то кожная болѣзнь, которая устранена была помощью мазей. Затѣмъ онъ никогда не отличался крѣпкимъ здоровьемъ и подверженъ былъ частымъ катаррамъ слизистыхъ оболочекъ дыхательныхъ и пищеварительныхъ путей. Приписывая причину этихъ послѣднихъ неумѣренности въ ѣдѣ, онъ сталъ избѣгать сытныхъ обѣдовъ, ужиновъ и всякихъ закусокъ, пересталъ пить водку, даже передъ обѣдомъ, и вообще отказался отъ крѣпкихъ напитковъ, которыми онъ, впрочемъ, пикогда не злоупотреблялъ и, наконецъ, оставилъ привычку куренія табаку. Несмотря на это, болѣзнь желудка и кишекъ все болѣе и болѣе развивалась. Сверхъ отсутствія аппетита, отрыжки, изжоги, жажды, чувства тяжести и боли подъ ложечкой, у него появлялись почти безъ всякой видимой причины то поносы, то упорные запоры, а также его мучила безсонница. Одновременно онъ сталъ замѣтно худѣть, кожа начала принимать сѣровато-желтый цвѣтъ, характеръ больного сильно измѣнился,—онъ сдѣлался чрезвычайно раздражительнымъ, мрачнымъ, угрюмымъ. Вскорѣ къ этимъ явленіямъ присоединились постоянныя грызущія, буравящія или ко-

люція боли въ желудкѣ, которыя нѣсколько и лишь на короткое время прекращались послѣ принятія пищи, и кромѣ того ощущалась тупая боль въ печени, которая усиливалась при давленіи. Но въ особенности его безпокоила частая рвота то слизью и желчью, то непереваренною пищею, а иногда даже (раза два—три) содержимое рвоты имѣло шоколадный цвѣтъ. Мочи отдѣлялось немного и она была большею частью темно-буроватаго цвѣта.

Съ цѣлью устраненія этихъ болѣзненныхъ явленій, онъ принималъ противъ запоровъ различныя слабительныя, которыя затѣмъ были замѣнены клистирами изъ холодной воды и обильными промываніями кишекъ. Отъ поносовъ же назначались опійные препараты, которые, въ виду малой ихъ пользы, были оставлены и замѣнены крахмальными клистирами съ ношеніемъ при этомъ на животѣ нептуноваго пояса (компресса). Наконецъ противъ несносныхъ болей примѣнялись narcotica и преимущественно кокаинъ съ aqua laurocerasi. Ношеніе нептуноваго пояса и крахмальные клистиры оказали больному существенную пользу тѣмъ, что прекратили поносъ, который сильно истощалъ его. Къ сожалѣнію, этотъ послѣдній вскорѣ перешелъ въ сильный запоръ, отъ котораго онъ никакъ не могъ избавиться. Въ послѣднее время онъ принималъ пилюли, состоящія изъ *Aloe*, *Extracti rhei compositi*, *Colocynthidis* и *Gummi gutti*, а также декоктъ *Condurango*. Кромѣ того послѣ каждаго пріема пищи ему дѣлались промыванія желудка посредствомъ глоточнаго зонда.

При изслѣдованіи больного оказалось слѣдующее: языкъ обложенъ буровато-желтымъ налетомъ, желудокъ нѣсколько увеличенъ и при давленіи болѣе болѣзненъ по направленію къ привратнику (pylorus). Область scrobiculi (подъ ложечкою) представлялась утолщенною, твердою и резистентною, но явной опухоли мнѣ не удалось прощупать, хотя я изслѣдовалъ больного и въ лежачемъ положеніи его на спинѣ съ подогнутыми ногами и въ колѣнно-локтевомъ положеніи. Равнымъ образомъ мнѣ не удалось констатировать неподвижности уплотненнаго мѣста желудка при дыхательныхъ движеніяхъ больного. Зато печень оказалась увеличенной и чувствительной при давленіи, а животъ впалымъ,

такъ, что біеніе брюшной аорты легко прощупывалось. Въ прямой кишкѣ я не нашелъ геморроидальныхъ шишекъ, но зудъ довольно часто появлялся въ заднемъ проходѣ, а иногда на другихъ мѣстахъ кожи. Пробы отсутствія въ желудочномъ сокѣ свободной соляной кислоты мнѣ не пришлось дѣлать.

Хотя многіе изъ этихъ симптомовъ указывали на развитіе рака, который могъ помѣщаться на задней стѣнкѣ желудка или привратника и потому не прощупываться, тѣмъ не менѣе, въ виду бывшихъ уже у меня случаевъ очень серьезныхъ пораженій различныхъ органовъ у лицъ, страдавшихъ до того кожными болѣзнями и избавившихся отъ нихъ помощью однихъ наружныхъ средствъ, я рѣшился и въ этотъ разъ провѣрить мое предположеніе на счетъ зависимости столь тяжкаго разстройства пищеварительныхъ органовъ отъ бывшей въ дѣтствѣ кожной болѣзни или золотухи. Впрочемъ, сколько я могъ замѣтить, больной никогда не согласился бы на удаленіе опухоли оперативнымъ путемъ.

Въ виду этихъ соображеній 12-го ноября назначено было больному принимать *Nux vomica 12* за часъ до ѣды, а *Graphites 12* черезъ часъ послѣ принятія пищи, при этомъ молочная діэта съ присоединеніемъ нѣсколькихъ бисквитовъ Альбера и бульона (beaf-tea) за завтракомъ и обѣдомъ, вмѣсто же утренняго чая стаканъ теплаго кипяченаго молока съ ложкою размѣшанныхъ въ немъ ржаныхъ отрубей, которые клались передъ самымъ употребленіемъ молока. Всякіе минеральныя воды, а также промываніе желудка строго воспрещены. Разрѣшено обращаться къ клистирамъ изъ смѣси воды съ глицериномъ только въ крайности.

Черезъ двѣ недѣли спустя, а именно 26-го ноября больной заявилъ мнѣ, что рвота прекратилась и естественныя испражненія стали появляться у него черезъ каждыя 2—3 дня. Къ этому однако больной присовокупилъ, что молоко вызываетъ у него пученіе живота и что боль въ печени какъ будто нѣсколько усилилась.

Вслѣдствіе этого назначены были пріемы: *Lycopodium 30* утромъ и вечеромъ, а *Bryonia 6* два раза днемъ.

Черезъ 10 дней спустя, т. е. 7-го декабря больному стало нѣсколько лучше; боль въ печени ощущается лишь при надавли-

ваніи, вздутіе живота уменьшилось и съ 2-го на 3-е декабря было по одному испражненію въ день.—Оставлены были тѣ же средства на недѣлю.—Такъ какъ замѣтнаго улучшенія отъ этого не послѣдовало, то назначены были пріемы *Sulphur 30*, по утрамъ, а *Nux vomica 30* въ серединѣ дня и на ночь.

По истеченіи 7 дней (14 декабря) подобнаго лѣченія больной сообщилъ мнѣ, что чувствуетъ себя гораздо бодрѣе, что у него появился аппетитъ, что сонъ у него болѣе продолжителенъ, хотя ему все-таки приходится просыпаться нѣсколько разъ въ ночь отъ желудочныхъ болей. Жажда и изжога уменьшились; отдѣленіе мочи почти нормально, испражненія бываютъ черезъ два дня.

При изслѣдованіи больного оказалось, что печень и желудокъ менѣе чувствительны къ давленію, языкъ нѣсколько очистился и покрытъ сѣро-желтоватымъ налетомъ, цвѣтъ кожи принимаетъ болѣе нормальную окраску, худоба исчезаетъ.

Такимъ образомъ продолжалось лѣченіе около 4-хъ мѣсяцевъ (назначались, смотря по симптомамъ: *Hydrastis*, *Phosphor.*, *Hepar*, *Berberis*, *Sanguinaria*, *Podophyllum*, *Leptandra*), при чемъ больной могъ переносить уже всякія кашицы, цыпленка, рябчика, тетерку, корюшку, сига; самъ больной сталъ замѣтно крѣпнуть и принимать здоровый видъ, какъ вдругъ, безъ всякой видимой причины, больной почувствовалъ сначала тупую, а потомъ колющую боль въ прямой кишкѣ, распространяющуюся на промежность, бедра и нижнюю часть живота; боль эта къ вечеру сдѣлалась невыносимою; появилась лихорадка, доходящая до $39^1/_2{}^0$, при чемъ сильная жажда, головная боль, бредъ, значительный упадокъ силъ.

При изслѣдованіи прямой кишки, которое была чрезвычайно болѣзненно, прощупывалась въ лѣвой ишіоректальной области (т. е. на лѣвой сторонѣ промежности) плотная опухоль, величиною въ 5 копѣечную мѣдную монету, а въ нижней части прямой кишки, между складками слизистой ея оболочки, тотчасъ надъ кольцомъ, образуемымъ жомомъ, двѣ кругловатыя язвочки, величиною съ гривенникъ каждая. Отъ нижней изъ этихъ язвъ шла черезъ поверхность жома (сфинктера) трещина, простиравшаяся до самаго отверстія задняго прохода. Прикосновеніе пальцемъ

къ этимъ мѣстамъ усиливало боль, которая казалась жгучею, какъ бы отъ каленаго желѣза. Подобное же чувство нестерпимой боли вызывалось при каждомъ испражненіи и доводило иногда больного почти до обмороковъ. Боль эта ощущалась не только въ заднемъ проходѣ, но и въ крестцово-подвздошномъ сочлененіи, распространяясь вокругъ таза и внизъ по бедрамъ. Вмѣстѣ съ тѣмъ были частые и болѣзненно-спазмодическіе позывы къ мочеиспусканію, а также чувствительность въ области предстательной железы. Такъ какъ постоянныя спазмодическія сокращенія жома задняго прохода (Sphincter ani) не давали больному ни минуты покоя, то, несмотря на всевозможныя усилія со стороны больного, чтобы удержаться отъ дефекаціи, онъ почти не сходилъ со стульчака, при чемъ всякое испражненіе сопровождалось жестокимъ жиленіемъ и состояло преимущественно изъ слизи, гноя, крови и кусковъ слизистой оболочки кишекъ.

Опасаясь, чтобы ишіоректальная опухоль не превратилась въ гнойникъ и затѣмъ не образовалось свища задняго прохода, я предложилъ больному обратиться къ хирургу, но онъ не согласился на это, а пожелалъ лѣчиться лишь гомеопатическими средствами, предпочитая умереть нежели подвергнуться операціи.

При такихъ обстоятельствахъ и, могу сказать, по неволѣ я назначилъ больному *Belladonna 3* попеременно черезъ часъ съ *Mercur. corros. 6*, и вмѣстѣ съ тѣмъ суппозиторіи въ прямую кишку изъ *Extracti Belladonna* съ *Butyrum Cacao*, теплыя припарки на промежность, при этомъ полное воздержаніе отъ пищи въ теченіе перваго дня, а въ послѣдующіе — одно лишь молоко (во избѣжаніе образованія твердыхъ каловыхъ массъ). Черезъ двое сутокъ спустя больному стало нѣсколько лучше. Спазмодическія сокращенія жома, хотя все-таки были очень мучительны, но появлялись уже не столь часто и больной могъ уснуть на два часа, не просыпаясь, лихорадка понизилась до 38^0, головная боль исчезла, общее самочувствіе стало лучше. Тѣмъ не менѣе я, какъ и прежде, боялся образованія свища и потому замѣнилъ на 4-й день болѣзни сулему *Hepar*'омъ. Мои опасенія въ данномъ случаѣ были тѣмъ болѣе законны, что больной никакъ не соглашался на новое изслѣдованіе прямой кишки, которое дало бы

мнѣ возможность съ достовѣрностью судить о перемѣнахъ, происшедшихъ въ этомъ органѣ. Ссылаясь на предшествующее изслѣдованіе, доведшее его вслѣдствіе боли почти до обморока, онъ избѣгалъ всякихъ осмотровъ, такъ что мнѣ приходилось судить о состояніи больного лишь на основаніи пониженія температуры и уменьшенія позывовъ къ испражненію и мочеиспусканію.

Со дня назначенія *Hepar sulphuris 3*, болѣзнь приняла замѣтно хорошее направленіе. Слизисто-гнойныя испражненія стали происходить все рѣже и рѣже, лихорадочные симптомы исчезли, явился аппетитъ, возвратился сонъ и т. д. Затѣмъ на 11-й день болѣзни назначена была *Silicea 30,* которую больной принималъ по три раза въ день въ теченіе 10 дней. Къ этому времени всѣ болѣзненныя явленія въ области прямой кишки прекратились и, по изслѣдованіи этой послѣдней, я не нашелъ ни опухоли, ни язвъ, ни трещинъ. Въ виду, однако, общаго состоянія больного и его слабости назначено было *Sulphur 30* попеременно черезъ день съ *Arsenicum 30*, каждаго по два пріема въ сутки.

На 10-й день послѣ этого навѣстилъ меня самъ больной, значительно поправившійся, но жалующійся на появленіе у него сильной экземы, которая покрывала оба бедра и мошонку и вызывала нестерпимый зудъ, заставлявшій расчесывать кожу до крови. Съ появленіемъ экземы всѣ симптомы пораженія пищеварительныхъ органовъ исчезли безслѣдно. Желудокъ сталъ мягкимъ, безболѣзненнымъ при давленіи; бывшее уплотнѣніе и утолщеніе его въ области *scrobiculi* исчезло точно также, печень же сдѣлалась нормальною, запоры и поносы прекратились, аппетитъ сталъ громаднымъ, такъ что жена больного должна была даже удерживать его отъ излишествъ; ѣстъ же все онъ безъ разбору. Только сама экзема была очень упорна и мнѣ пришлось лѣчить ее около двухъ лѣтъ. Съ этихъ поръ мнѣ приходилось нѣсколько разъ видѣться съ г. К., и убѣдиться въ томъ, что болѣзнь его была на этотъ разъ радикально вылѣчена.

2) Дочь этого больного, дѣвица Марія К—ова, 19 лѣтъ, блѣдная, малокровная, золотушная, подвержена была съ дѣтства частымъ головнымъ болямъ, а въ особенности заболѣваніямъ ды-

хательныхъ путей. Малѣйшая простуда, даже перемѣна погоды, вызывали у нея боль горла, кашель или хрипоту. Въ послѣднее время стала ощущать постоянную колющую боль въ горлѣ, мѣшающую глотать и говорить, которая не прекращалась и въ лѣтніе жаркіе мѣсяцы. Осмотръ зѣва и гортани указывалъ на глубоко проникающее воспаленіе этихъ органовъ, сопровождающееся значительною краснотою и опухолью миндалевидныхъ железъ съ частымъ образованіемъ на нихъ бѣловатыхъ пленокъ, а также нарывовъ.

Назначаемыя врачами господствующей школы мѣстныя средства въ видѣ прижиганій ляписомъ, вдуваній вяжущихъ порошковъ, смазыванія іодомъ и танниномъ, полосканій различными растворами, имѣли лишь кратковременный успѣхъ и болѣзнь постоянно возвращалась съ новой силой. Точно также оказывали лишь временное дѣйствіе назначенныя мною и двумя врачами гомеопатами *Belladonna*, *Mercur. solub.*, *Mercur. jodat.* и *bijodatus*, *Acid. nitricum*, *Sulphur*, *Cistus*, *Baryta carbonica*, *jodat.* и *muriatica* и, наконецъ, *Hepar sulphuris*. Послѣ недѣльнаго пріема этого послѣдняго и затѣмъ нѣсколькихъ дозъ *Mangani* появилось на миндалевидныхъ железахъ и стѣнкахъ зѣва множество маленькихъ сѣрыхъ выпуклинъ (грануляцій), а также нѣсколько фолликулярныхъ (мѣшетчатыхъ) язвочекъ.

Развитіе этой *pharyngitis granulosae* совпало какъ разъ съ появленіемъ экземы у отца этой больной. Подобное совпаденіе навело меня на мысль, что какъ въ этомъ, такъ и въ другомъ случаѣ мнѣ приходится имѣть дѣло со скрытою формою лишайнаго худосочія, вслѣдствіе чего назначенъ былъ *Graphites 12* дѣленія по три пріема въ день. И дѣйствителъно, послѣ 9-ти дневнаго употребленія этого средства зѣвъ очистился отъ грануляцій и язвочекъ, миндали стали уменьшаться въ своемъ объемѣ и съ тѣхъ поръ (т. е. съ 1891 года) дѣвица К. не страдаетъ болѣе горломъ, но у нея часто появляются на тѣлѣ угри и иногда образуется костоѣда. Но въ общемъ, она совсѣмъ измѣнилась къ лучшему, малокровіе исчезло, головныя боли весьма рѣдко возвращаются, перемѣна погоды оказываетъ на нее мало вліянія.

3) Въ декабрѣ 1885 года заболѣлъ по неизвѣстной причинѣ одиннадцатимѣсячный ребенокъ г. М—ова разстройствомъ пищева-

ренія, выразившимся сильнымъ запоромъ, отсутствіемъ аппетита, безсонницею, при чемъ онъ сдѣлался неспокойнымъ, раздражительнымъ, не ласковымъ и сталъ вздрагивать отъ малѣйшаго шума. Приглашенный врачъ, объяснивъ родителямъ, что всѣ эти явленія находятся въ зависимости отъ прорѣзыванія зубовъ, назначилъ ему слабительное и прикладываніе холодныхъ компрессовъ на голову. Но ни ревень, ни касторовое масло, ни повторные клистиры съ солью не оказывали ни малѣйшей пользы; напротивъ того, ребенокъ сдѣлался еще капризнѣе, по ночамъ сталъ вскрикивать и какъ-то трудно дышать. Приглашенъ былъ другой врачъ изъ Больницы Принца Ольденбургскаго, который, приписывая, должно быть, болѣзнь развитію глистовъ, назначилъ ему *Semen contra* и каломель. Но и эти средства оказались неподходящими ребенку и къ прежнимъ болѣзненнымъ явленіямъ присоединилась еще рвота. Наконецъ, послѣ 3-дневнаго лѣченія пользовавшій врачъ посовѣтовалъ созвать консиліумъ. Вслѣдствіе этого приглашенъ былъ профессоръ Р., который заявилъ родителямъ, что у ребенка развилась весьма серьезная болѣзнь мозга, противъ которой, къ сожалѣнію, не имѣется средствъ въ медицинѣ, при чемъ посовѣтовалъ положить на голову пузырь со льдомъ.

При этихъ обстоятельствахъ обратился ко мнѣ г. М—овъ, котораго я до того пользовалъ отъ нефрита, и не говоря ничего о сдѣланномъ уже діагнозѣ врачей, лѣчившихъ до меня ребенка, просилъ только устранить развившійся у него запоръ, съ которыми, по его словамъ, аллопаты не могутъ справиться.

Отправившись немедленно осмотрѣть ребенка, я засталъ его лежащимъ съ нѣсколько опрокинутою назадъ головою, со скошенными внутрь глазами, зрачки которыхъ были неравномѣрны и мало реагировали на свѣтъ, при чемъ ребенокъ безпрерывно стоналъ и, вращая голову, теръ затылокъ о подушку. Кромѣ того, наблюдалось у него тяжелое дыханіе и сведеніе лѣвой руки.

При столь тяжкихъ мозговыхъ явленіяхъ, я не могъ не высказать родителямъ своего мнѣнія относительно чрезвычайной серіозности болѣзни. Тогда только и сообщено было мнѣніе д-ра Р., относительно безнадежнаго состоянія ребенка, котораго

они однако не хотѣли допустить, зная, что при глистахъ и при прорѣзываніи зубовъ бываютъ и мозговыя явленія, быстро проходящія съ устраненіемъ причины. Сознавая равнымъ образомъ, съ своей стороны, всю немощность медицины въ данныхъ случаяхъ и боясь, чтобы смерть ребенка не приписали исключительно гомеопатіи, я хотѣлъ отказаться отъ лѣченія его, но настоятельныя просьбы и отчаяніе родителей, а также недостаточность ихъ средствъ, не позволявшая имъ обратиться къ хорошимъ врачамъ, принудили меня не оставлять ребенка на произволъ судьбы. Поэтому я началъ разспрашивать не только мать больного, но и его кормилицу о всѣхъ обстоятельствахъ, предшествовавшихъ болѣзни, при чемъ я прибавилъ, что, если-бы я былъ увѣренъ въ томъ, что ребенокъ ушибъ голову какимъ нибудь образомъ, то въ такомъ случаѣ спасеніе его представляется для меня вѣроятнымъ. Эти слова, должно быть, подѣйствовали на кормилицу, такъ какъ она впервые созналась въ томъ, что недѣль 6—7 тому назадъ, во время отсутствія господъ, ребенокъ упалъ съ піанино, ударившись при паденіи головою о ручку кресла, а затѣмъ о полъ, что она прикладывала ему немедленно холодные компрессы, послѣ чего онъ казался совершенно здоровымъ и поэтому она не сочла нужнымъ докладывать барынѣ о случившемся.

Въ виду этихъ фактовъ назначена было принимать *Arnica 30* попеременно черезъ часъ съ *Belladonna 30*.

На слѣдующій уже день болѣзненныя явленія нѣсколько уменьшились, а къ ночи было первое естественное испражненіе низомъ. Подъ вліяніемъ этихъ послѣднихъ двухъ средствъ, которыя давались ребенку въ теченіе двухъ недѣль съ соблюденіемъ все болѣе и болѣе продолжительныхъ промежутковъ времени между пріемами лѣкарствъ, мозговыя явленія стали быстро проходить и ребенокъ не только остался живъ, но въ настоящее время поражаетъ окружающихъ своею необыкновенною памятью и умственнымъ развитіемъ.

4) У брата того же г. М—ова была жена, умершая отъ легочной чахотки. Вскорѣ послѣ ея смерти заболѣваетъ коклюшемъ сынъ ея 5-лѣтній мальчикъ, очень малокровный и, повидимому, золотушный. Вслѣдствіе простуды болѣзнь эта осложняется воспа-

леніемъ легкихъ, которое быстро стало принимать грозный характеръ. Въ виду этого, а также постояннаго отсутствія отца, занятаго службою въ арсеналѣ, и недостаточнаго ухода за ребенкомъ, его отправляютъ въ больницу Принца Ольденбургскаго. Тамъ, по изслѣдованіи мокроты, находятъ, что у него кромѣ того развилась чахотка, вѣроятно унаслѣдованная отъ матери, а, можетъ быть, и впослѣдствіи отъ нея перешедшая путемъ зараженія.

Направленное противъ совокупности этихъ болѣзней лѣченіе было безуспѣшно и мальчикъ быстро увядалъ. Убѣдившись въ безнадежности ребенка, администрація больницы сообщила объ этомъ отцу его, прося этого послѣдняго взять сына къ себѣ, такъ какъ ему не долго придется ухаживать за больнымъ мальчикомъ, на котораго больничная обстановка и отсутствіе дорогихъ ему лицъ дѣйствуютъ удручающимъ образомъ. По этой причинѣ несчастный отецъ рѣшился перевезти его обратно къ себѣ. На вопросъ его какія же средства слѣдуетъ давать сыну, данъ былъ отвѣтъ, что незачѣмъ его напрасно мучить лѣченіемъ, а можно давать ему все то, о чемъ будетъ просить ребенокъ.

Находясь въ такомъ безвыходномъ положеніи, онъ не зналъ къ кому обратиться за совѣтомъ, какъ вдругъ, проѣзжая съ сыномъ мимо моей квартиры, ему пришла мысль показать его мнѣ и попросить какого нибудь гомеопатическаго средства, которое хотя бы нѣсколько уменьшило почти непрерывный кашель, сильно мучившій больного.

Когда засимъ принесенный ко мнѣ мальчикъ поставленъ былъ мною на столъ, то я былъ пораженъ его худобою,—это было уже не тѣло ребенка, а настоящій скелетъ: онъ еле передвигалъ ногами, которыя подъ нимъ подкашивались, несмотря на то, что его поддерживали подъ мышки. При этомъ сильное западеніе надключичныхъ впадинъ, низкое стояніе верхней границы легкаго и почти полная неподвижность легочной верхушки во время приступовъ сильнѣйшаго спазмодическаго кашля; наконецъ, перерывистое дыханіе съ усиленнымъ выдыханіемъ, — все это указывало на легочную чахотку, поэтому и въ виду сдѣланнаго уже въ больницѣ анализа мокроты, въ которой, по словамъ отца, найдены были Коховскія бациллы, я не настаивалъ особенно на

перкуссію грудной клѣтки, тѣмъ болѣе, что постукиваніе вызвало бы не только боль, но и весьма продолжительные приступы кашля, который покрывалъ бы всякіе иные звуки и шумы. Полагаясь, такимъ образомъ, на мнѣніе врачей, до того пользовавшихъ больного и считая его, подобно имъ, безнадежнымъ, я не хотѣлъ еще мучить несчастнаго ребенка болѣе подробнымъ изслѣдованіемъ и сказалъ отцу его, что я не въ состояніи помочь больному, доведенному до такой степени изнуренія. Тогда онъ началъ настоятельно просить меня назначить, по крайней мѣрѣ, какое нибудь гомеопатическое средство для уменьшенія приступовъ кашля. Эта просьба заставила меня глубже вникнуть въ данный случай и переспросить отца относительно исторіи всей болѣзни какъ самого маленькаго паціента, такъ и его покойной матери. Оказалось, что у этой послѣдней были лишаи (вѣроятно экзема), сильно безпокоившіе ее своимъ зудомъ, что противъ этой кожной болѣзни были назначаемы мази, между прочимъ дегтярная и что, хотя и была назначена внутрь *Solutio Fowleri*, но она не могла переносить этого мышьяковистаго препарата, а потому все лѣчилась мѣстными средствами. Впрочемъ, эти послѣднія оказались, по словамъ вдовца, весьма дѣйствительными, въ особенности одна изъ нихъ, имѣвшая сѣрый цвѣтъ (должно быть меркуріальная), такъ какъ послѣ втираній ея лишаи исчезли и болѣе не появлялись. Кашлять же покойная жена его начала лишь нѣсколько мѣсяцевъ спустя, простудившись въ церкви, и поэтому онъ не можетъ допустить никакой связи между кожною болѣзнью и чахоткою, унесшей жену въ могилу.

Тѣмъ не менѣе, принявъ во вниманіе все вышеизложенное, я посовѣтовалъ давать мальчику по утрамъ *Sulphur 30*, а днемъ два раза *Phosphor. 30*, при чемъ питать его преимущественно молокомъ и овсянкою, извѣстною въ Шотландіи подъ названіемъ „*porridge*“, кашицами. Сознаюсь, однако, что въ виду столь тяжкаго состоянія больного, я самъ сильно сомнѣвался въ успѣшности своего лѣченія.

Прошло нѣсколько недѣль съ тѣхъ поръ и я сталъ считать мальчика умершимъ, какъ въ началѣ 8-й недѣли послѣ перваго визита является ко мнѣ г. М—овъ, держа за руку худенькаго

мальчика, котораго я сразу не узналъ. Онъ пришелъ поблагодарить за спасеніе единственнаго сына и сообщилъ мнѣ при этомъ, что въ теченіе 9-ти первыхъ дней лѣченія назначенными мною средствами мальчикъ находился почти въ безнадежномъ состояніи, но затѣмъ показались у него на тѣлѣ (преимущественно на груди, затылкѣ и подколѣнныхъ ямкахъ) лишаи, совершенно тождественные съ тѣми, которые были у его покойной матери. Съ появленіемъ лишаевъ всѣ болѣзненные симптомы стали быстро исчезать, и хотя онъ еще нѣсколько кашлялъ и кашляетъ, но это его меньше безпокоитъ, чѣмъ экзема, которая вызываетъ сильный зудъ, лишающій èго сна. Вслѣдствіе этого меня просили назначить средства противъ экземы. При освидѣтельствованіи груди оказалось небольшое уплотнѣніе въ правомъ легкомъ и слышались еще влажные хрипы, доказывавшіе, что пораженіе дыхательныхъ путей не совсѣмъ еще исчезло. Назначены были *Arsenicum jodatum 6* попеременно черезъ день съ *Calcarea phosphorica 6*, каждаго по три пріема въ день, а по истеченіи каждыхъ двухъ недѣль принимать въ теченіе 7-ми дней по одной дозѣ *Sulphur 30*. Такъ какъ больной отправился затѣмъ въ Саратовъ, то я лично не могъ провѣрить дѣйствія этого лѣченія, но отъ его дяди узналъ, что онъ учится въ мѣстной гимназіи и пользуется теперь вожделѣннымъ здоровьемъ.

Новѣйшій взглядъ на хирургическія повязки.

Д-ра И. М. Луценко.

Въ 60-хъ годахъ, подъ вліяніемъ работъ Пастера и благодаря главнымъ образомъ англійскому хирургу Листеру, въ ученіи о хирургическихъ повязкахъ явилось новое направленіе. Исходя изъ положенія, что всѣ дурныя послѣдствія, наблюдаемыя въ теченіи ранъ, происходятъ вслѣдствіе загрязненія ихъ микроорганизмами, находящимися въ изобиліи въ воздухѣ и осаждающимися изъ него на раны, Листеръ, при наложеніи повязки, началъ преслѣдовать слѣдующія цѣли: во-первыхъ, не допускать микроорганизмы осаждаться изъ воздуха на раны, и, во-вторыхъ, убивать тѣ микроорганизмы, которые уже успѣли ни нихъ по-

пасть. Первое достигалось тѣмъ, что раны покрывались матеріалами или совершенно не пропускавшими черезъ себя воздухъ (мэкинтошъ, протективъ) или же очищавшими его отъ взвѣшенныхъ въ немъ плотныхъ частицъ (вата и проч.). Для достиженія второй цѣли раны промывались разными бактеріеубійственными (дезинфекцирующими) жидкостями, которыми пропитывались также и покрывавшіе рану матеріалы повязки. Послѣ первыхъ неудачныхъ опытовъ, Листеру удалось, наконецъ, подобрать такую повязку, которая, отвѣчая его теоретическимъ воззрѣніямъ, въ то же время представлялась удовлетворительной и въ практическомъ отношеніи. Эта такъ называемая типическая повязка Листера состояла изъ слѣдующихъ главныхъ частей: 1) протектива (зеленая вощеная тафта, пропитанная растворомъ карболовой кислоты, декстрина и крахмала), 2) нѣсколькихъ слоевъ (обыкновенно 8) карболизованной марли и 3) мэкинтоша. Теоретическія воззрѣнія Листера вскорѣ получили самое широкое распространеніе, хотя его повязка была нѣсколько измѣнена.

Съ этой поры начинается блестящая эра хирургіи. Операціи, о которыхъ прежніе хирурги могли только мечтать, становятся обыденнымъ явленіемъ. Сопровождающія ихъ самыя тяжелыя раненія заживаютъ скоро и легко. Но за первымъ увлеченіемъ наступило болѣе серьезное отношеніе къ дѣлу, при чемъ оказалось, что антисептическія перевязки часто оказываютъ весьма пагубное вліяніе на больного и, главное, что бактеріубійственное ихъ дѣйствіе въ очень многихъ случаяхъ весьма сомнительно. Тогда на смѣну антисептикѣ явилась асептика. При асептическомъ лѣченіи ранъ стараются пользоваться какъ для промыванія ранъ, такъ и для наложенія повязки, матеріалами, безусловно свободными отъ всякихъ микроорганизмовъ, что достигается стерилизаціей (обезпложиваніемъ) необходимыхъ растворовъ и перевязочнаго матеріала помощью высокой температуры (выше 100° С). Недостатокъ этого метода заключается въ томъ что, при самомъ педантическомъ отношеніи къ дѣлу, нѣтъ никакой возможности обеззаразить вполнѣ воздухъ операціоннаго помѣщенія и самихъ присутствующихъ лицъ, почему асептическій матеріалъ снова загрязняется. Такъ стоялъ вопросъ до настоящаго времени. Но вотъ недавно является работа

д-ра Преображенскаго „Физическая антисептика при лѣченіи ранъ. Экспериментальное изслѣдованіе. Спб. 1894 г.", которая буквально вверхъ дномъ переворачиваетъ все ученіе о хирургическихъ повязкахъ. Имя этого врача должно быть записано золотыми буквами въ исторіи хирургіи. Вся эта погоня за убиваніемъ и недопущеніемъ къ ранамъ бактерій оказывается неимѣющей никакого смысла. Напротивъ, рану можно даже нарочно (искусственно) загрязнить и все таки, по наложеніи на нее современной повязки, она заживаетъ наилучшимъ образомъ. Уже раньше накопилось много наблюденій и экспериментальныхъ изслѣдованій, противорѣчащихъ существующему воззрѣнію на повязки. Авторъ приводитъ, напримѣръ, извѣстнаго англійскаго гинеколога *Lawson-Tait*'а, весьма счастливо оперирующаго, который сдѣлалъ нѣсколько сотенъ чревосѣченій и всегда пользовался для промыванія брюшной полости водою прямо изъ-подъ крана и въ этой же водѣ мылъ свои губки и инструменты. Цѣлымъ рядомъ вполнѣ научно поставленныхъ опытовъ д-ръ Преображенскій доказываетъ, что современная хирургическая повязка оказываетъ столь блестящее вниманіе на теченіе ранъ *только благодаря* присущимъ ей *физическимъ* свойствамъ, что обработка перевязочныхъ матеріаловъ разными антисептическими веществами зачастую лишь увеличиваетъ ихъ благопріятныя физическія особенности. Такъ напр. сулемовая и карболизованная марля обладаетъ болѣе энергичною всасывательною способностью, чѣмъ простая. Тѣ казавшіяся раньше незначительными измѣненія въ Листеровской повязкѣ, которыя сдѣлала современная хирургія (напр. устраненіе протектива, мэкинтоша), на самомъ дѣлѣ представляютъ весьма существенныя улучшенія, благодаря только которымъ она и достигла своей теперешней славы, такъ какъ эти протективъ и мэкинтошъ составляютъ самые зловредные элементы ея.

Книгу д-ра Преображенскаго (въ 267 страницъ) можно разбить на 2 большихъ отдѣла. Первый представляетъ весьма подробное изложеніе изслѣдованій физическихъ свойствъ разныхъ перевязочныхъ матеріаловъ, а второй—изложеніе опытовъ на животныхъ и историческій и литературный обзоръ. Опыты автора на животныхъ крайне поучительны и потому я приведу нѣсколько изъ нихъ для иллюстраціи. (Авторъ имѣлъ ихъ болѣе 200).

Крайне чувствительной къ стрихнину бѣлой крысѣ ($^1/_{1200}$ грана или 0,05 миллиграмма уже убиваетъ ее при введеніи подъ кожу) наносится на спинѣ рана, которая обильно посыпается стрихниномъ; сверху накладывается хорошо всасывающая марлевая повязка. Рана заживаетъ безъ всякихъ послѣдствій, какъ будто она посыпана индифферентнымъ порошкомъ. При покрытіи же раны, посыпанной стрихниномъ, повязкой, плохо всасывающей отдѣленіе раны (напр. необезжиренной ватой) или задерживающей испареніе (мэкинтошъ), крыса погибаетъ иногда уже черезъ $^1/_4$' часа при явленіяхъ отравленія стрихниномъ. Въ подкожную сквозную рану проводится марлевая полоска, обсыпанная стрихниномъ (заволока); сверху марлевая повязка. Отравленія не происходитъ. Свѣжая рана промывается гнилостно-разложившеюся кровью, и по наложеніи швовъ, на нее накладывается марлевая повязка, смоченная въ той же загнившей крови (повязка хорошо всасываетъ и испаряетъ). Рана опять заживаетъ первымъ натяженіемъ безъ всякаго нагноенія и лихорадки. При наложеніи же повязки съ мэкинтошемъ наблюдались: краснота, припухлость, болѣзненность раневой поверхности, обильное гнойное отдѣленіе, лихорадка съ ознобами и, наконецъ, тяжелое гнилостное отравленіе животнаго. Искусственно произведенныя раненія у морскихъ свинокъ обильно поливались бульонной культурою сибиреязвенныхъ бациллъ (къ которымъ морскія свинки особенно чувствительны) и затѣмъ накладывалась повязка изъ матеріаловъ, смоченныхъ въ этой же культурѣ. Въ зависимости отъ того, обладала ли наложенная повязка достаточною всасывательною и испаряющею способностью, получалось зараженіе животнаго сибирскою язвою или же нѣтъ. Приведенныхъ примѣровъ, я полагаю, будетъ достаточно, чтобы показать всю важность книги д-ра Преображенскаго. Книга эта интересна не только для врача, но и для всякаго интеллигентнаго человѣка. Она показываетъ, какъ иногда совершенно ложныя теоріи при проведеніи ихъ на практикѣ, могутъ сопровождаться самыми прекрасными результатами. Примѣровъ этому въ исторіи науки не мало. Конечные выводы автора можно резюмировать такъ:

„*Физическіе факторы хирургической повязки и окружающей*

среды („*физическая антисептика*") *суть важнѣйшія и вѣрнѣйшія средства для борьбы съ микробами при лѣченіи ранъ*", почему „физическія свойства перевязочныхъ матеріаловъ заслуживаютъ гораздо большаго вниманія, чѣмъ какое оказывали имъ до сихъ поръ: *всасывающею силою* (*непрерывно дѣйствующею*) *и быстрымъ испареніемъ отдѣляемаго раны возможно совершенно лишить бактеріи питательной среды и прекратить ихъ жизнедѣятельность и сдѣлать присутствіе патогенныхъ бактерій въ отдѣляемомъ раны и въ самыхъ перевязочныхъ матеріалахъ безвреднымъ для больного организма*". Благодѣтельное вліяніе современной хирургической повязки *всецѣло* объясняется ея благопріятными физическими свойствами".

Одесса.
26 апрѣля 1895 г.

Іодистый калій при актиномикозѣ.

Д-ра И. М. Луценко.

Въ № 15 газеты „Врачъ" за текущій годъ, на стр. 421 появился слѣдующій рефератъ (№ 294): „Д-ръ *Bérard* въ своей диссертаціи, вышедшей въ Bordeaux въ текущемъ году, собралъ всѣ, теперь уже довольно многочисленные случаи лѣченія лучистаго грибка іодистымъ каліемъ и вычислилъ, что выздоровленіе получалось въ 95% всѣхъ случаевъ. Подобно *Nocard*'у и *Dor*'у, и *Bérard* пробовалъ, подъ руководствомъ д-ра *Dubreuilh*'я, выяснить дѣйствіе іодистаго калія на лучистый грибокъ, разводя послѣдній на пептонизированномъ говяжьемъ бульонѣ и на картофелѣ. *Грибокъ развивался одинаково хорошо, все равно, содержала ли среда іодистый калій даже въ большихъ количествахъ, или нѣтъ*. Въ виду такого отрицательнаго результата, *Bérard объясняетъ дѣйствіе іодистаго калія вліяніемъ не на грибокъ, а на ткани, среди которыхъ этотъ грибокъ развивается*. (Journal de médecine et de chirurgie pratiques, 10 апрѣля)". (Курсивъ мой. *И. Л.*).

Привожу этотъ рефератъ, какъ новое доказательство, что современная такъ называемая научная терапія, направленная главнымъ

образомъ на борьбу съ болѣзнетворными микроорганизмами (убиваніе ихъ), все болѣе и болѣе теряетъ подъ собою почву.

Актиномикозъ есть болѣзнь, чаще всего наблюдаемая у рогатаго скота, а затѣмъ свиней. Она состоитъ въ образованіи особаго рода опухолей, чаще всего въ нижнихъ челюстяхъ, зависящаго, какъ это доказано съ несомнѣнностью, отъ внѣдрѣнія особаго грибка, названнаго, вслѣдствіе характернаго лучеобразнаго разростанія его нитей, лучистымъ (actinomyces). Болѣзнь эта, довольно невинная у животныхъ, встрѣчается, хотя и очень рѣдко, и у человѣка, при чемъ у этого послѣдняго она является уже весьма опаснаго характера, поражая не только челюсти (черезъ каріозные зубы), но и легкія, а также и почти всѣ внутренніе органы, почему она почти всегда ведетъ къ смерти. Не зная средства, убивающаго грибокъ и не вредящаго въ то же время организму больного, лѣченіе ограничивалось главнымъ образомъ хирургическимъ пособіемъ. Здѣсь крайне интересно то, что оказавшійся столь полезнымъ противъ этой страшной болѣзни іодистый калій, какъ доказываютъ вышеприведенные опыты д-ра *Bérard*'а, не обладаетъ никакимъ вредоноснымъ дѣйствіемъ на лучистый грибокъ.

Фактъ этотъ огромной важности.

Я не стану распространяться объ этой, хотя и опасной, но во всякомъ случаѣ очень рѣдкой болѣзни. Не стану также доказывать гомеопатичность къ ней іодистаго калія. Цѣль моей замѣтки обратить вниманіе на вышеописанный фактъ, который купно съ другими, ему подобными фактами (и число ихъ все ростетъ и ростетъ) заставляетъ современную медицину отказаться отъ ея настоящаго метода отыскиванія полезныхъ лѣкарствъ, заключающагося въ изслѣдованіи ихъ грубыхъ физіологическихъ свойствъ, и обратиться къ отыскиванію такъ называемыхъ специфическихъ противъ разныхъ болѣзней средствъ. А для отысканія подобныхъ свойствъ лѣкарственныхъ веществъ и предложенъ Ганеманомъ его законъ „similia similibus".

И современная медицина уже вступила на этотъ путь. Доказательствомъ этому служитъ царящее теперь повсемѣстное увлеченіе разнаго рода лѣчебными вытяжками и сыворотками. Но ли-

шенные всякаго руководящаго принципа, современные врачи въ своемъ эмпирическомъ полетѣ за специфическими средствами превзошли самыхъ увлекающихся гомеопатовъ. Всѣ эти лѣченія заразныхъ болѣзней вытяжками изъ микробныхъ культуръ и сыворотками иммунизированныхъ животныхъ, лѣченіе разнаго рода мѣстныхъ болѣзней вытяжками изъ соотвѣтственныхъ органовъ, какъ напримѣръ, болѣзней мозга—вытяжкою изъ мозга, болѣзней щитовидной железы (зобъ, Базедова болѣзнь)—вытяжкою изъ щитовидной железы, болѣзней почекъ—вытяжкою изъ почекъ и т. д. (притомъ основанныя на фактахъ, крайне поверхностно наблюденныхъ и сплошь и рядомъ противорѣчащихъ другъ другу)—всѣ эти методы лѣченія совершенно непонятны и противорѣчатъ тому здравому смыслу, которымъ такъ кичатся наши противники.

Одесса.
30 Мая 1895 г.

RANULA (Кистовидная опухоль дна полости рта). Специфическое внутреннее лѣченіе ея.

(Докладъ, читанный въ осеннемъ собраніи южно-германскихъ гомеопатовъ въ Штутгартѣ и въ областномъ врачебномъ обществѣ въ Aalen'ѣ, д-ра медицины и хирургіи Carl Weiss, врача въ Gmünd'ѣ (Швейцарія).

Я намѣренъ вамъ сообщить о 7 случаяхъ Ranula, которые я наблюдалъ съ 1873 до 1893 г. Среди больныхъ были 4 женщины и трое мущинъ; возрастъ ихъ: 5, 17, 21, 36, 40, 44, 57 лѣтъ; за исключеніемъ одного нисшаго чиновника всѣ они принадлежали къ крестьянскому или рабочему сословію. Всѣ эти больные жили въ верхней долинѣ Rems (Remsthal), на сѣверо-восточномъ склонѣ Швабской горы Alb, въ мѣстности съ обильнымъ содержаніемъ извести въ питьевой водѣ и часто наблюдающимися зобомъ и мочепузырными камнями. Это обстоятельство должно играть нѣкоторую роль въ этіологіи Ranulae, такъ какъ въ теченіе 20 лѣтъ мнѣ пришлось наблюдать довольно значительное количество случаевъ этой болѣзни.

Въ противоположность раку языка и губы плохой уходъ за зубами и полостью рта не играетъ никакой роли въ этіологіи Ranulae; у большинства моихъ больныхъ зубы не были плохіе, у нѣкоторыхъ они были даже очень хорошіе. Точно также нельзя придавать значенія куренію: 5 моихъ больныхъ вовсе не курили. У двухъ заболѣванію предшествовали перелой и сифились, но во всѣхъ прочихъ случаяхъ этихъ болѣзней не было.

Патологическая анатомія можетъ быть проливаетъ нѣсколько больше свѣта на происхожденіе описанной опухоли; хотя изслѣдованія о стѣнкахъ и содержимомъ Ranulae не окончено еще, тѣмъ не менѣе можно съ достовѣрностью сказать, что общераспространенный взглядъ, по которому эта опухоль есть простая ретенціонная киста подчелюстной железы, вслѣдствіе закупорки Вартоньянова протока, только въ исключительныхъ случаяхъ оказывается справедливымъ. Въ большинствѣ хорошо наблюдавшихся случаевъ выводной протокъ былъ проходимъ для тонкаго зонда; съ другой же стороны, въ содержимомъ опухоли не найдены роданистый калій и птіалинъ—специфическія части слюны. По мнѣнію *v. Recklinghausen*'а и другихъ исходной точкой Ranula, служитъ заблудившаяся Blandin-Nuhn'овская язычная железа. Наиболѣе достовѣрной оказывается гипотеза *Roser*'а, по которой Ranula аналогична такъ называемой cystis или hydrocele colli (кистѣ шеи), и происхожденіе ея объясняетъ такимъ образомъ, что жаберная дуга въ серединѣ незапустѣваетъ, но вслѣдствіе неизвѣстныхъ намъ раздраженій превращается въ кисту. Мы еще позже вернемся къ этому предположенію, согласно которому Ranula является врожденной кистой въ средней части жаберной дуги. Указаніе больныхъ, что это страданіе у нихъ недавно развилось, ничуть не противорѣчитъ гипотезѣ *Roser*'а; аналогичное наблюдается въ этіологіи грыжъ. Незапустѣвшій жаберный ходъ и даже начавшая уже развиваться опухоль не причиняетъ никакихъ припадковъ; только когда опухоль достигла извѣстной величины и давитъ на окружающія части она вызываетъ затрудненія глотанія, жеванія и рѣчи. Поверхностное раненіе слизистой оболочки или нецѣлесообразное хирургическое вмѣшательство вызываютъ воспаленіе опухоли, которая значи-

тельно увеличивается и дѣлаетъ невозможными глотаніе и жеваніе; благодаря давленію ея на надгортанникъ или отеку голосовой щели, появляется тяжелая одышка; если не наступаетъ быстрое уменьшеніе опухоли, то горлосѣченіе можетъ оказаться необходимымъ. Въ такихъ тяжелыхъ случаяхъ рѣчь сильно затруднена. *Lazarus Rivierus* изъ Монпелье въ 5-ой книгѣ своей Praxis medica говоритъ, что больные квакаютъ какъ лягушки, и что отсюда опухоль получила свое названіе, но въ одномъ изъ моихъ случаевъ Ranula была воспалена и ничего подобнаго я не наблюдалъ.

Впрочемъ, названіе Ranula довольно удачно выбрано, сравненіе поверхности опухоли съ напряженной брюшной перепонкой квакающей лягушки довольно мѣткое. Ranula представляется въ видѣ плоской кругловатой, расположенной на днѣ полости рта сбоку отъ уздечки, тонкостѣнной, гладкой, болѣе или менѣе флуктуирующей опухоли съ бѣлосиневатымъ, просвѣчивающимъ содержимымъ. Наружную стѣнку опухоли образуетъ истонченная слизистая оболочка полости рта, на которой замѣтны многочисленныя вены. Содержимое опухоли тягучее, цвѣта и консистенціи бѣлка или меда. Въ болѣе позднемъ періодѣ Ranula распространяется на другую сторону, достигаетъ часто угла нижней челюсти, оттѣсняетъ языкъ кверху и кзади и появляется между рѣзцами, часто она опускается также книзу и появляется въ надъязычной области, въ видѣ двойнаго подбородка. Изъ сказаннаго слѣдуетъ, что настоящая Ranula легко можетъ быть смѣшиваема съ другими опухолями той же области, напримѣръ съ фолликулярными кистами слизистой оболочки полости рта, дермоидными кистами, атеромой и гигромой слизистой сумки musculi genio glosi (подбородочной язычной мышцы); вообще кто разъ видѣлъ Ranula, тотъ ее больше не забываетъ. Я обращаю особенно вниманіе на это обстоятельство, такъ какъ это общій пріемъ нашихъ противниковъ оспаривать діагнозъ, когда фактъ излѣченія не подлежитъ сомнѣнію, поэтому я повторяю, что въ моихъ случаяхъ діагнозъ было несомнѣнно вѣренъ.

По своему происхожденію Ranula принадлежитъ къ доброкачественнымъ опухолямъ, но въ древности еще указывали на

наклонность ея къ рецидивамъ. Нельзя отрицать возможности произвольнаго обратнаго развитія небольшихъ опухолей, но я это никогда не наблюдалъ. Многими описано естественное исцѣленіе большихъ воспаленныхъ кистъ (Ranula), благодаря разрыву стѣнокъ, опорожненію нагноившагося содержимаго и запустѣнію самой кисты. Однако, обыкновенно требуется искусственная помощь. Безъ преувеличенія могу сказать, что прогнозъ этой болѣзни зависитъ отъ того, въ какія руки попалъ больной: врачъ, который знаетъ специфическое лѣченіе Ranulae, быстро и легко достигнетъ выздоровленія.

Въ древности лѣченіе было чисто оперативное; того же образа дѣйствія придерживались въ средніе вѣка; такъ, *Paracelsus* совѣтуетъ разрѣзать вены, развѣтвляющіяся въ стѣнки опухоли, и къ поверхности раны примѣнять обеззараживающія средства того времени (oleum centaureae или oleum hypericonis).

Заволока, прижиганіе, сдавливаніе, проколъ съ впрыскиваніемъ или безъ него, простой разрѣзъ, вырѣзываніе кусочка стѣнки и спиваніе краевъ раны со слизистой оболочкой, частичное или полное вырѣзываніе, электролизъ или гальванокаустика—всѣ эти мѣры примѣнялись противъ Ranula. Такого же образа дѣйствія я придерживался въ первыхъ двухъ случаяхъ.

1) Чиновникъ, 44 лѣтъ, жаловался на то, что уже приблизительно полгода въ полости рта у него появилась опухоль; послѣдняя обнаружила всѣ признаки Ranulae, она росла больше кверху, чѣмъ внизъ, по направленію надъязычной области. Опухоль была доступна для операціи, которую я и сдѣлалъ, разрѣзавъ кожу и фасціи по средней линіи и, оттянувъ мышцы въ сторону, я обнажилъ опухоль и съ большимъ трудомъ вырѣзалъ ее. Послѣ-операціонное теченіе было благополучное, но спустя нѣсколько мѣсяцевъ больной появился ко мнѣ съ возвратомъ по одной сторонѣ; безъ сомнѣнія это произошло потому, что вѣроятно оставленъ кусочекъ стѣнки. Больной не соглашался на новую операцію и время отъ времени хирургъ ему прокалывалъ опухоль величиною въ сливу.

Въ такомъ положеніи онъ опять попалъ ко мнѣ весною 1893 года; благодаря счастливо перенесенной крупозной пнев-

моніи онъ возъимѣлъ довѣріе къ предположенному мною внутреннему лѣченію и спустя нѣсколько мѣсяцевъ опухоль совершенно исчезла. Послѣдній разъ я видѣлъ больного въ іюлѣ 1894 года— возврата не было.

Наученный опытомъ я во второмъ случаѣ у 36-лѣтней жены кожевника примѣнялъ электролизъ; въ сравненіи съ вырѣзываніемъ этотъ методъ лѣченія отличается простотой, но требуетъ много времени. Каждый практическій врачъ, имѣющій въ своемъ распоряженіи постоянный токъ и гальванометръ, въ состояніи примѣнять электролизъ. Однимъ словомъ въ 3 сеанса Ranula умѣренной величины была мною излѣчена; прежде этотъ способъ лѣченія сопровождался болью, въ настоящее же время болѣзненность уничтожается кокаиномъ. Я имѣлъ случай видѣть больную спустя 10 лѣтъ; отъ опухоли у нея не осталось слѣда.

Я позволилъ себѣ нѣсколько дольше остановиться на этихъ двухъ случаяхъ, такъ какъ они представляютъ значительный контрастъ съ описанными ниже пятью наблюденіями.

Несмотря на наружный успѣхъ, я въ душѣ былъ недоволенъ обычной терапіей и поэтому зимою 1879—1880 года я началъ пробовать препараты *Rademacher*'а и гомеопатическія средства. Въ то же время мнѣ попался 3-й случай Ranulae. У больной, 40-лѣтней прачки наблюдалась кистовидная опухоль во рту (Ranula), величиною съ небольшое яблоко; главнымъ образомъ было затруднено функціонированіе языка. Больная просила помощи съ тѣмъ однакожъ условіемъ, чтобы она могла продолжать дальше работать, такъ какъ ей приходилось кормить троихъ дѣтей. Случай попался мнѣ кстати, потому что я желалъ испробовать дѣйствительность гомеопатическихъ средствъ.

Въ клиническомъ руководствѣ *Jahr*'а, въ которомъ я справился, главными средствами противъ Ranula значились: *Calcarea*, *Mercur*. и *Thuja*. Здѣсь не мѣсто распространяться о выборѣ средствъ по принципу подобія; руководствуясь отчасти анамнезомъ, я инстинктивно выбралъ Thuja и примѣнилъ 30 десятичную потенцію, помня слова Ганемана, относившіяся къ подобнымъ опытамъ: „подражайте, но подражайте точно". Я раздѣлилъ лѣкарство на 3 порошка, изъ которыхъ каждый содержалъ 3 крупинки

и 0,5 молочнаго сахара, при чемъ больной предписано принять эти 3 порошка въ теченіе одной недѣли. Черезъ каждые 8 дней она являлась ко мнѣ. Спустя 14 дней я уже замѣтилъ уменьшеніе опухоли, а черезъ 3 мѣсяца она безслѣдно исчезла, при чемъ нельзя было констатировать ни субъективныхъ, ни объективныхъ разстройствъ. Что лѣченіе было радикальное, въ этомъ я убѣдился спустя много лѣтъ, когда больная во время приступа сумасшествія покончила съ собою въ Rems'ѣ.

Если бы я хотѣлъ подробнѣе описывать остальные случаи, то мнѣ пришлось бы только повторяться. Благопріятные результаты, приведенные выше, побудили меня примѣнять это средство и въ дальнѣйшихъ случаяхъ въ той же формѣ и выжидать дѣйствія, назначая для вида молочный сахаръ. Ни въ одномъ случаѣ мнѣ не пришлось ждать дольше, чѣмъ нѣсколько недѣль. Позже всего излѣченіе наступало по истеченіи 3 мѣсяцевъ.

Я долженъ еще упомянуть, что въ 6-мъ случаѣ у 5 лѣтняго мальчика, черезъ три дня послѣ пріема Thuja, появился острый отекъ опухоли съ угрожающими явленіями, которыя причинили много хлопотъ пользующему хирургу; больному былъ назначенъ *Apisin*, при чемъ наблюдалось произвольное опорожненіе слизисто-гнойной жидкости. Для врача-гомеопата весьма ясно, что въ этомъ случаѣ осложненіе было вызвано чрезмѣрной лѣкарственной реакціей, на дискразической почвѣ (золотушный мальчикъ незадолго до этого заболѣлъ сифилитическимъ стоматитомъ, который онъ воспринялъ отъ старшей сестры, страдавшей сифилисомъ зѣва). Какъ бы то ни было, Thuja наиболѣе удовлетворяла принципу подобія.

Послѣдній 7 случай относится къ 57-лѣтнему крестьянину, который явился ко мнѣ весною 1894 года: у него была Ranula значительныхъ размѣровъ. Передняя часть опухоли лежала между рѣзцами, такъ что можно было подумать, что онъ постоянно высовываетъ языкъ. И здѣсь излѣченіе наступило по истеченіи 3-хъ мѣсяцевъ *).

---

*) По моей просьбѣ больной явился на осеннее собраніе врачей и во время моего случайнаго отсутствія разсказалъ исторію своей болѣзни.

Въ старой и новой гомеопатической литературѣ рекомендуютъ преимущественно Thuja противъ Ranula. *Richard Hughues* упоминаетъ въ своемъ Manual of therapeutics о 5 случаяхъ, которые были излѣчены этимъ средствомъ, описанныхъ д-ромъ *Gibbs Blake* въ Monthly Homoeop. Review XIII. Далѣе *W. H. Pounds* наблюдалъ случай, который былъ излѣченъ безъ возврата въ 3 недѣли посредствомъ Thuja 9. и описанъ въ Homoeop. Recorder. въ ноябрѣ 1891 года и въ Zeitschr. des Berl. Ver. Homoeop. Aerzte. Въ Allgem. Homoeop. Zeit. (XXIX томъ) *Hartmann* сообщаетъ случай излѣченія Ranulae посредствомъ Thuja въ 200 дѣл.

Нашъ почтенный товарищъ и знатокъ литературы д-ръ *Mossa* изъ Штутгарта недавно сообщилъ въ той же газетѣ (№ 19, 20, 122 томъ) поучительный случай излѣченія Ranulae; по этому поводу тотъ же авторъ проводитъ еще аналогичный случай, въ которомъ успѣшно была примѣнена Thuja 12 и 30, наконецъ *Mossa* (l. c.) приводитъ еще 4 случая изъ *Rückert*'овскаго сборника, въ которомъ Ranula была излѣчена другими средствами. Кромѣ Thuja примѣнялись: Calcar., Hepar sulf., Lycopod., Mercur., Mezereum, Pulsatilla, Staphys., Sulf. О дѣйствіи этихъ средствъ при Ranula я не имѣю личнаго опыта, такъ какъ я всегда вполнѣ успѣшно примѣнялъ Thuja 30. Въ случаяхъ Ranulae, подвергшейся воспаленію, я для полноты предложилъ бы слѣдующія средства: Apis, Lycopodium и Silicea.

Вмѣстѣ съ моими 5 наблюденіями я въ доступной мнѣ литературѣ нашелъ 15 случаевъ Ranulae, гдѣ излѣченіе достигнуто было гомеопатическими средствами, при чемъ въ 14 была примѣнена Thuja.

Какъ же объяснить поразительное лѣчебное дѣйствіе Thuja на эту опухоль? Новѣйшія руководства по фармакологіи и токсикологіи (*Husemann*'а, *Kobert*'а) не даютъ намъ отвѣта на этотъ вопросъ. Однако, приведенная Ганеманомъ въ въ V томѣ своей фармакологіи картина физіологическаго дѣйствія Thuja и изложенная *Mayrhofer*'омъ въ Oesterreich. Zeitschr. für Homoeop. (T. II. №№ 2, 3) указываетъ на явное отношеніе этого средства къ тканямъ и органамъ основанія языка. Мы еще ближе вникнемъ во взаимное отношеніе между лѣкарственнымъ средствомъ

и болѣзненной формой, если разсмотримъ съ эмбріологической точки зрѣнія почву, гдѣ Thuja преимущественно обнаруживаетъ свое дѣйствіе. Она именно дѣйствуетъ на периферическій слой наружнаго зародышнаго листка, который служитъ исходной точкой эпидермиса общихъ покрововъ и всякихъ эпидермоидальныхъ образованій физіологическаго и патологическаго характера, именно ногтей, волосъ, бородавокъ, кондиломъ, эпителіомъ и т. д. Изъ периферическаго слоя наружнаго золотушнаго листка образуются также эпидермоидальные покровы кожныхъ вдавленій, именно сальныхъ, потовыхъ и молочныхъ железъ. Съ этой точки зрѣнія насъ нисколько не должно удивлять дѣйствіе Thuja на опухоль, которая по мнѣнію *Roser*'а представляетъ остатокъ запустѣвшаго жабернаго хода, т. е. зародышеваго кожнаго вдавленія; напротивъ, дѣйствіе Thuja проливаетъ свѣтъ на происхожденіе Ranula. О томъ, какъ происходитъ излѣченіе, мы ничего не знаемъ. Если дальнѣйшія наблюденія подтвердятъ наши указанія на специфически вѣрное дѣйствіе Thuja при *Ranula*, въ чемъ мы не сомнѣваемся, то это окажется весьма важнымъ для гомеопатическаго лѣченія въ двухъ отношеніяхъ.

Въ самомъ дѣлѣ, опухоль, которая точно распознается, въ своемъ теченіи легко контролируется, въ исключительно только случаяхъ склонная къ излѣченію, недоступная внушенію и до сихъ поръ уступавшая лишь хирургическому вмѣшательству, при чемъ давала частые возвраты, излѣчивается лѣкарствомъ, которое подобрано по закону подобія и назначается въ потенцированной формѣ, т. е. въ состояніи свободнаго молекулярнаго напряженія. Ничего лучшаго нельзя было найти, чтобы покончить съ старымъ споромъ о дѣйствительности гомеопатическихъ средствъ, въ особенности высшихъ потенцій. Съ другой же стороны, разъ мы имѣемъ вѣрное внутреннее средство противъ опухолей, построенныхъ по типу физіологическихъ эпителіальныхъ образованій, то можно надѣяться, что тѣмъ же путемъ удастся найти также средство противъ нетипичныхъ новообразованій того же происхожденія, именно противъ эпительяльныхъ и железистыхъ раковъ. Дѣйствительно, безспорные успѣхи *Burnett*'а и *Schlegel*'я при лѣченіи рака указываютъ на вѣрность обозначеннаго пути.

Да будетъ скоро воздвигнуто для блага страждущаго человѣчества и для чести нашей науки давно желанное всѣми мыслящими врачами величественное зданіе целлюлярной терапіи и да ляжетъ наша скромная работа, хоть и мало замѣтнымъ, но полезнымъ камнемъ въ его основаніе.

Глазныя болѣзни.

(Продолженіе).

ГЛАВА VIII.

Болѣзни сосудистой оболочки.

Болѣзни сосудистой оболочки имѣютъ острое теченіе, сопровождаются болью, иногда же — хроническое, скрытое теченіе, такъ что кромѣ постепеннаго ослабленія зрѣнія нѣтъ никакихъ признаковъ, которые указывали бы на тяжесть страданія. Такъ какъ мы уже раньше рѣшили ближе не касаться вопроса объ употребленіи глазного зеркала, то мы и здѣсь не можемъ подробнѣе разбирать діагностическіе признаки различныхъ формъ воспаленія сосудистой оболочки; ограничимся только тѣмъ, что отмѣтимъ различныя болѣзненныя явленія. Сюда относятся гиперемія и воспаленіе сосудистой оболочки. Между различными формами воспаленія особенно важны экссудативный хороидитъ и гнойный (Панофталмитъ). Кромѣ того наблюдаются на сосудистой оболочкѣ опухоли, бугорки, щели (coloboma), отслоенія, кровоизліянія и т. д.

Отмѣтимъ 4 разновидности воспаленія сосудистой оболочки: Chorioiditis disseminata simplex; Chorioiditis areolaris; Chorioidoretinitis circumscripta или centralis и Chorioidoretinitis disseminata syphilitica.

Слѣдующія средства примѣняются при названныхъ болѣзняхъ.

Aurum. При хороидитѣ, осложняющемся воспаленіемъ сѣтчатки или безъ онаго, особенно когда находится выпотъ въ со-

судистой оболочкѣ, сѣтчаткѣ или въ стекловидномъ тѣлѣ съ легкимъ помутнѣніемъ его.

Описанные въ предъидущихъ главахъ симптомы Aurum обезпечиваютъ вѣрный выборъ средства.

Bellad. Это важное средство при гипереміи или наступающемъ хороидитѣ, особенно при Chorioid. disseminata, который сопровождается головными болями отъ прилива крови. Мѣсто проникновенія оптическаго нерва краснаго цвѣта, сосуды сѣтчатки расширены, особенно вены. Зрачекъ мало расширенъ. Инъекція рѣсничныхъ сосудовъ сильно выражена, глаза чувствительны къ свѣту, больному кажется, что они выдавливаются изъ головы. Часто замѣчаются разстройство зрѣнія, радуга вокругъ свѣта, ощущеніе искры или молніи и т. д.

Bryon. Примѣняется противъ серознаго хороидита или воспаленія пигментной оболочки, наступающаго послѣ ревматическаго ирита.

Серозный инфильтратъ такъ обиленъ, что изслѣдованіе дна глаза становится невозможнымъ.

Глазное яблоко чувствительно къ дотрогиванію и движенію, рѣжущія боли, проникаютъ черезъ глазъ въ голову.

Gelsem. Главное средство противъ серознаго воспаленія пигментной оболочки, особенно передней половины глазнаго яблока съ сильнымъ помутнѣніемъ прозрачныхъ средъ.

Сила зрѣнія нарушена и постепенно ослабѣваетъ.

Kal. jod. Главное средство противъ сифилитическаго воспаленія сосудистой и сѣтчатой оболочекъ съ сильнымъ помутнѣніемъ и выпотомъ въ стекловидномъ тѣлѣ, которые впрочемъ могутъ каждый день мѣняться. Іодистый калій также очень полезенъ при сифилитическомъ Chorioiditis disseminata, съ малымъ помутнѣніемъ стекловиднаго тѣла или безъ помутнѣнія. Это средство оказало также услуги при обыкновенномъ Chorioiditis disseminata съ прогрессирующими атрофическими измѣненіями сосудистой оболочки или когда вся пигментная оболочка вовлечена въ страданіе.

Kali muriat. Онъ полезенъ при всасываніи эксудативнаго хороидита.

Mercurius. Главное средство противъ хороидита вообще и Chor. disseminata въ особенности, а также когда радужная оболочка поражена (Irido-Chorioiditis). Особенно показанъ Mercurius при сифилитической дискразіи; онъ можетъ также оказать пользу при воспаленіяхъ не сифилитическаго происхожденія. Сопоставить съ показаніями приведенными въ предъидущихъ главахъ.

Phosphor. Какъ при Chorioiditis serosa такъ и при disseminata фосфоръ оказываетъ помощь, особенно при свѣтовомъ и цвѣтовомъ ощущеніяхъ (преимущественно краснаго цвѣта). Въ испытаніяхъ фосфора упоминается гиперемія сосудистой оболочки, и опытъ показалъ, что фосфоръ часто показанъ при этой болѣзни, особенно когда вліяютъ половые эксцесы.

Prunus spinosa. Это средство показано при хороидитѣ съ осложненіями или безъ нихъ, съ пораженіями радужной или сѣтчатой оболочекъ. Характерный признакъ для примѣненія этого средства боль, какъ будто глазное яблоко разрывается или лопается, или острая стрѣляющая, рѣжущая боль, которая проникаетъ черезъ глазъ въ голову, или же даже раздробляющая боль.

1. Chorioiditis suppurativa (Panophtalmit 5).

(Гнойный хороидитъ).

При этомъ воспаленіи радужная оболочка тоже страдаетъ, она инфильтрирована гноемъ и обезцвѣчена. Благодаря сращенію края зрачка съ хрусталикомъ наступаетъ съуженіе зрачка, и радужная оболочка до того набухаетъ, что иногда вовсе нѣтъ передней камеры. Воспаленіе сопровождается сильными болями въ области тройничнаго нерва и свѣтовыми явленіями (искры, молніи, огненныя полосы); въ худшихъ случаяхъ все глазное яблоко вовлекается во страданіе (Panophtalmitis) и глазъ разрушается, такъ какъ гной проникаетъ черезъ склеру. Обыкновенно болѣзнь продолжается 2—3 недѣли, причина бываетъ большею частью травматическаго характера, поэтому проникшія въ глазъ инородныя тѣла должны быть удалены по возможности скорѣе, даже если бы было нужно вырѣзать глазное яблоко. Въ

худшихъ случаяхъ болѣзнь не уступаетъ никакому лѣченію и только теплые компрессы и разрѣзъ роговой оболочки ускоряютъ исходъ и облегчаютъ боль. Питательная діэта необходима, чтобы поддерживать силы больныхъ.

Norton рекомендуетъ при этой формѣ воспаленія кромѣ аконита (въ началѣ Apis и Arsen.) главнымъ образомъ слѣдующія средства:

Hepar. При развившемся нагноеніи. Глазъ чувствителенъ къ дотрогиванію, боли сильныя, пульсирующія, уменьшаются отъ теплыхъ примочекъ.

Phytolacca. Это средство показано при панофталмитѣ, особенно травматическаго характера. Вѣки твердыя, красныя, опухшія. Констатируются хемозисъ и гной внутри глаза.

Rhus tox. Главное средство при нанофталмитѣ все равно травматическаго или иного происхожденія. Это средство особенно пригодно въ начальной стадіи болѣзни.

Вѣки отечныя, судорожно закрыты; при раскрываніи ихъ является обильное слезотеченіе.

2. *Sclerotico-Chorioiditis posterior.*

(Воспаленіе задняго отдѣла сосудистой оболочки и склеры).

Этотъ патологическій процессъ комбинируется съ атрофіей сѣтчатки у задняго полюса глаза, при чемъ предшествуетъ выпячиванье послѣдняго (такъ назыв. *staphyloma posticum*). Это самое частое слѣдствіе близорукости, которая развивается въ молодые годы, когда глаза напрягаются при разсматриваніи мелкихъ предметовъ. Здѣсь важнѣе всего правильный выборъ стеколъ, кромѣ того такіе больные никогда не должны читать наклоняясь впередъ. Впусканіе въ глаза раствора атропина до сихъ поръ оказалось полезнымъ. *Norton* рекомендуетъ слѣдующія средства:

Bellad. Употребляется при Sclerochorioid. posterior съ покраснѣвшимъ лицомъ и конгестивной пульсирующей головной болью.

Зрительный нервъ и дно глаза оказываются гиперемированными при изслѣдованіи.

Phosphor. Показанъ при гипереміи дна глаза и ненормальныхъ свѣтовыхъ ощущеніяхъ (летающія мушки, молніи). Все кажется краснымъ.

Prunus spin. Показано при выпячиваніи задняго отдѣла глаза (Staphyloma posticum), съ болью внутри глазного яблока, точно послѣднее раздавливается, или же при сильныхъ стрѣляющихъ боляхъ внутри и вокругъ глаза.

Spigelia. Употребляется при острыхъ рѣжущихъ боляхъ, проникающихъ черезъ глазъ или локализирующихся вокругъ него, начинаясь въ одной точкѣ и распространяясь отсюда во всѣ стороны.

Thuja. Весьма важное средство при воспалительныхъ состояніяхъ склеры, особенно у золотушныхъ и сифилитическихъ субъектовъ. Во всемъ прочемъ слѣдуетъ разсмотрѣть средства, показанныя при хороидитѣ.

3. *Glaucoma*.

(Зеленая вода).

Glaucoma одно изъ опаснѣйшихъ заболѣваній глаза, причины котораго трудно прослѣдить. По *Vilas*'у чаще всего причиной является наслѣдственное расположеніе, угнетенное душевное состояніе, невралгія 5-ой пары черепныхъ нервовъ, раздраженіе рѣсничныхъ нервовъ и кровоизліяніе въ сѣтчатку. Къ этой болѣзни особенно расположены дальнозоркіе и женщины въ климактерическомъ періодѣ; въ послѣднемъ случаѣ заболѣваніе одного глаза неминуемо влечетъ за собой страданіе другого глаза.

Вѣрная и безнадежная слѣпота, которая является слѣдствіемъ небрежности или плохого лѣченія, побудила врачей напрягать всѣ усилія въ изысканіи средствъ противъ этой болѣзни. Безсмертной заслугой *Graefe* является то, что онъ нашелъ въ иридектоміи (вырѣзываніе части радужной оболочки) средство, которое при своевременномъ примѣненіи въ большинствѣ случаевъ въ состояніи сохранить зрѣніе.

Glaucoma можетъ имѣть острое начало и тогда скоро ведетъ къ слѣпотѣ; обыкновенно же она развивается медленно, сила зрѣнія постепенно падаетъ, по временамъ является туманъ

передъ глазами и радуга; задолго до развитія глаукомы наблюдается дальнозоркость больного глаза, которая быстро прогрессируетъ. Разстройство зрѣнія сопровождается болью въ глазу и въ лобной области, наблюдается твердость и напряженіе глазного яблока, которыя повидимому вызываются повышеніемъ внутриглазного давленія, вслѣдствіе увеличенія отдѣленія жидкости стекловиднаго тѣла. Какъ только появляются описанные признаки, не надо медлить и пропустить время, когда иридектомія способна уменьшить напряженіе и предохранить отъ слѣпоты. Впусканія въ глазъ атропина слѣдуетъ избѣгать, такъ какъ это можетъ вызвать острый приступъ глаукомы, напротивъ, эзеринъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ давалъ хорошіе результаты. Хотя и гомеопаты признаютъ иридектомію важнымъ средствомъ, способнымъ спасти зрѣніе, все-таки она не считается ими единственнымъ якоремъ спасенія, какъ въ аллопатіи; при своевременномъ примѣненіи надлежащимъ образомъ выбранныхъ гомеопатическихъ средствъ удается иногда безъ операціи спасти больной глазъ, особенно если можно прослѣдить причины болѣзни и конституціональныя особенности больного. При начинающейся глаукомѣ, по *Norton*'у, главнымъ образомъ показаны слѣдующія средства.

Asa foetida. При сильныхъ буравящихъ боляхъ въ бровяхъ и вокругъ глаза.

Bellad. Облегчаетъ сильныя боли при глаукомѣ, особенно когда онѣ сопровождаются пульсирующей головною болью и покраснѣніемъ лица. Глаза инъецированы, зрачки расширены, дно глаза гиперемировано. Боли сильныя, пульсирующія, часто являются внезапно и сразу исчезаютъ и обыкновенно послѣ обѣда и вечеромъ ухудшаются.

Bryon. Какъ вообще при серозныхъ воспаленіяхъ, такъ и при глаукомѣ Bryonia полезна, особенно въ предварительной стадіи. См. приведенныя въ предъидущихъ главахъ показанія.

Cedron. Показано противъ болей въ глаукомѣ, когда онѣ направляются вдоль глазничныхъ нервовъ.

Colocynth. Облегчаетъ боль при глаукомѣ, когда она бываетъ сильна, жгучаго, колючаго и рѣжущаго характера, локализируется внутри и вокругъ глаза, *уменьшается во всякое время отъ*

давленія и движенія въ теплой комнатѣ и ухудшается отъ покойнаго и согнутаго положенія.

Gelsem. Это средство вообще полезно при серозныхъ воспаленіяхъ, повидимому, оно дѣйствительно также при глаукомѣ.

Phosph. Весьма важное средство для улучшенія силы зрѣнія и устраненія субъективныхъ припадковъ, являющихся послѣ иридектоміи. См. приведенныя выше показанія.

Prunus spinosa. Показаніемъ служатъ сильныя боли, точно глазъ раздавливается или уничтожается, или же острыя стрѣляющія боли, проникающія черезъ глазъ и соотвѣтствующую половину головы. (Spigel.). Жидкость въ передней камерѣ глаза и въ стекловидномъ тѣлѣ мутна, а дно глаза гиперемировано.

Rhododendron. При начинающейся глаукомѣ съ періодическими приступами боли внутри и вокругъ глаза. Болѣзнь ухудшается передъ грозой, улучшается же во время грозы.

Spigelia. Показаніемъ служитъ острая *колючая боль глаза и головы,* ухудшающаяся при движеніи и ночью.

Противъ сопутствующихъ припадковъ заслуживаютъ еще вниманія слѣдующія средства: Arn., Arsen., Aurum, Cham., Cimicif., Con., Croton. tigl., Hamam., Kali jod., Macrotin., Merc., Sulphur, China, Chinin. sulphur. (послѣднее средство примѣняется, когда болѣзнь малярійнаго происхожденія).

ГЛАВА IX.

Болѣзни зрительнаго нерва и сѣтчатки.

1. *Hyperaemia Nervi optici et retinae. Neuritis, Retinitis.*

(Гиперемія оптическаго нерва и сѣтчатки. Невритъ и Ретинитъ).

Болѣзни сѣтчатки и зрительнаго нерва съ достовѣрностью распознаются только помощью глазного зеркала, тѣмъ не менѣе нѣкоторыя функціональныя разстройства глаза и общія страданія, связанныя съ ослабленіемъ силы зрѣнія, указываютъ на заболѣваніе зрительнаго нерва и сѣтчатки. Противъ простой гипереміи зрительнаго нерва и сѣтчатки, согласно приведеннымъ въ предъ-

идущихъ главахъ показаніямъ, д-ръ *Norton* рекомендуетъ слѣдующія средства: Bellad., Bryon., Conium, Mercur., Nux, Phosph., Pulsat. Кромѣ того предлагается еще три новыхъ средства:

Cact. grand. При гипереміи сѣтчатки въ связи съ страданіемъ сердца.

Duboisia. Весьма цѣнное средство противъ гипереміи зрительнаго нерва и сѣтчатки. Сосуды сѣтчатки сильно развиты и извиваются, особенно вены. Зрительный сосокъ набухшій, границы его сглажены. Наблюдается кровоизліяніе въ сѣтчаткѣ. Глаза болятъ, боль подъ рѣсницей направляется черезъ *верхнюю часть глазного яблока*; иногда она очень сильна. Существуетъ хроническая гиперемія соединительной оболочки глаза.

Veratr. viride. Сосокъ набухшій, сильныя боли во время регулъ и вообще растройства кровообращенія.

2. *Retinitis syphilitica.*

(Сифилитическое воспаленіе сѣтчатки).

Противъ этого воспаленія сѣтчатки, являющагося послѣдствіемъ конституціональнаго сифилиса, согласно выше приведеннымъ показаніямъ, выбираютъ одно изъ слѣдующихъ средствъ: Asa foetida, Aurum, Kali jod., Mercur.

3. *Retinitis albuminurica.*

(Воспаленіе сѣтчатки при Брайтовой болѣзни).

Противъ этого воспаленія сѣтчатки назначаются главнымъ образомъ средства, которыя показаны при заболѣваніяхъ почекъ. Покой въ постели, снятое молоко, какъ пищевое средство, иногда были весьма полезны.

Кромѣ Apis и Arsen., полезныхъ противъ общаго страданія, показаны также слѣдующія средства:

Gelsem. Показаніемъ служитъ Retinitis albuminurica во вре-

мя беременности. На сѣтчаткѣ замѣчаются бѣлыя пятна и экстравазаты. Помутнѣніе зрѣнія быстро наступаетъ.

Kalmia. Показаніемъ служитъ Retinitis nephritica, съ болью въ спинѣ точно послѣдняя готова переломаться.

Merc. corros. Это средство употреблялось чаще, чѣмъ другія при Retinitis albuminurica.

Оно было особенно полезно, когда причиной страданія была беременность.

4. *Retinitis diabetica.*

(Воспаленіе сѣтчатки при сахарной болѣзни).

Эта форма воспаленія часто сопровождается кровоизліяніемъ въ сѣтчатку, поэтому для лѣченія ея см. средства, показанныя при Retinitis apoplectica и albuminurica. Для рѣдко наблюдающихся формъ Retinitis leucaemica (воспаленіе сѣтчатки при бѣлокровіи) и pigmentosa (пигментное воспаленіе сѣтчатки) нельзя установить терапевтическихъ показаній.

5. *Retinitis apoplectica.*

(Воспаленіе сѣтчатки съ кровоизліяніемъ).

Главнымъ средствомъ при кровоизліяніи въ сѣтчатку оказались змѣиные яды, а именно: Crotalus при кровоизліяніи безъ воспалительныхъ припадковъ, и Lachesis при воспалительныхъ явленіяхъ. Кромѣ того заслуживаютъ вниманія Arnica, Bellad., Merc. corr., Phosphor.

Мы умалчиваемъ о болѣе рѣдкихъ формахъ воспаленія сѣтчатки, приведенныхъ *Norton*'омъ, и подробнѣе разберемъ болѣе важныя аномаліи. Сюда принадлежитъ прежде всего

6. *Hyperaesthesia retinae.*

(Повышенная чувствительность сѣтчатки).

Это страданіе состоитъ въ чрезмѣрной чувствительности къ свѣту, безъ признаковъ воспаленія. Прежде всего надо посмотрѣть нѣтъ ли порока рефракціи, который можно было бы устранить со-

отвѣтственнымъ стекломъ. По *Norton*'у рѣдко приходится держать больного въ темнотѣ въ теченіе недѣли и дольше и потомъ постепенно пріучать его къ свѣту. Въ большинствѣ случаевъ гораздо благоразумнѣе разрѣшить больнымъ движеніе на свѣжемъ воздухѣ и въ тоже время защищать глаза темными стеклами или заслонкой. Слѣдующія средства оказались полезными при этой болѣзни:

Bellad. Особенно пригодна при гиперестезіи вслѣдствіе аномалій рефракцій и рефлекторныхъ раздраженій. Глаза весьма впечатлительны къ свѣту, наблюдается боль въ глазахъ и даже головная боль. Появляются свѣтовыя ощущенія—искры и молніи. Глазныя явленія равно какъ и головная боль обыкновенно ухудшаются послѣ обѣда и вечеромъ.

Conium. Употребляется, когда чувствительность сѣтчатки повышена; большею частью одновременно существуютъ симптомы астенопіи, такъ что даже при кратковременномъ чтеніи буквы сливаются и появляется боль въ глубинѣ глаза. Сильныя свѣтовыя явленія при нормальномъ видѣ дна глаза. Свѣтобоязнь. Все кажется бѣлымъ.

Ignatia. Показаніемъ служитъ гиперестезія сѣтчатки у нервныхъ и истеричныхъ женщинъ. Свѣтобоязнь и сильная боль вокругъ глаза.

Acid. lactic. Употребляется при гиперестезіи сѣтчатки съ постоянной болью внутри и позади глазнаго яблока.

Macrotin. *Angel* считаетъ Macrotin важнѣе всѣхъ другихъ средствъ при этой болѣзни. Рѣсничная невральгія особенно сильно выражена.

Mercur. Примѣняется когда глаза впечатлительны преимущественно къ искусственному свѣту.

Natr. mur. Показаніемъ служитъ гиперестезія какъ рефлекторное раздраженіе, особенно у хлоротичныхъ женщинъ. Наблюдается сильная свѣтобоязнь и мышечная астенопія. *Глаза какъ-бы напряжены и болятъ при чтеніи и при движеніи*. Буквы сливаются, когда дѣлаютъ попытку читать. Наблюдается колющая пульсирующая боль въ вискахъ.

Nux vomica. Употребляется, когда свѣтобоязнь усиливается по утрамъ, а затѣмъ постепенно ослабѣваетъ.

Эта гиперестезія сѣтчатки можетъ подъ вліяніемъ сильнаго свѣтоваго раздраженія или ослѣпленія солнечнымъ свѣтомъ или молніей перейти въ анестезію сѣтчатки.

7. *Anaesthesia retinae.*

(Анестезія сѣтчатки).

При этомъ страданіи глазъ нуждается въ болѣе сильномъ освѣщеніи для того чтобы различать предметъ. Съ наступленіемъ сумерокъ больной ничего не видитъ.

При *гемералопіи* или *ночной слѣпотѣ* по наблюденіямъ американскихъ врачей Lycopodium оказался полезнымъ во многихъ случаяхъ. Кромѣ того рекомендуются China, Hyosc., Ranunc. bulbos.

Часто причиной этого страданія является пигментное воспаленіе сѣтчатки. Узнать это можно при изслѣдованіи глазнымъ зеркаломъ.

8. *Hemiopia.*

(*Половинная потеря зрѣнія*).

Большею частью hemiopia является симптомомъ болѣе глубокаго страданія глаза; такъ какъ при этомъ единственнымъ симптомомъ является половинное зрѣніе (исчезаніе половины поля зрѣнія), то даются соотвѣтственныя средства, а именно: Когда верхняя половина поля зрѣнія затемнена, назначаютъ Aurum, Digitalis или Gelsem., а когда правая половина поля зрѣнія затемнена, даютъ Cyclam., *Lith. carb.* или Lycopod. При вертикальной геміопіи той или другой половинѣ прописываютъ: Calc. carb., Chin. sulph., Mur. ac., Natr. m., Phosph., Rhus, Sep., Stram.

(*Продолженіе слѣдуетъ.*)

Безконечно малая доза на международномъ медицинскомъ конгрессѣ.

Редакторская статья въ журналѣ „The Homoeopathic World“.

(Переводъ съ англійскаго).

Мало по малу, хотя и очень медленно, они все открываютъ. Гомеопатія уже давно признана почтенными и отвѣтственными членами старой школы. Правда, они умудрились представить ее подъ самыми разнообразными названіями, но тѣмъ не менѣе ихъ руководства ею наполнены. Имъ удалось также сократить дозы до третьяго десятичнаго дѣленія гомеопатической системы, но тутъ они остановились и съ этой точки вопіютъ противъ глупцовъ, вѣрящихъ въ растворимость металловъ, и въ дѣйствительность безконечно малыхъ.

Однакоже міръ движется. 5-го апрѣля, на международномъ медицинскомъ конгрессѣ, представитель голландскаго правительства, профессоръ фармакологіи въ амстердамскомъ университетѣ, Стоквицъ, прочиталъ записку, озаглавленную „Химія по отношенію къ фармакотерапіи и лѣкарствовѣдѣнію“. Переводъ этой записки появился въ журналѣ „Lancet“ отъ 21-го апрѣля.

Профессоръ Стоквицъ полагаетъ, что химія разрѣшитъ загадку жизни. Общепринятыя фразы „жизненная сила“, „жизненныя явленія“ служатъ къ обозначенію наружныхъ проявленій сосредоточенной энергіи въ мертвой матеріи и заимствованы изъ проявленій жизни“. Далѣе онъ говоритъ: „Достовѣрно, что химія есть *химическая функція*, но вопросъ въ томъ, не есть ли химическая функція родъ жизни“? Это совершенно справедливое замѣчаніе.

Въ мірѣ собственно нѣтъ ничего мертваго: соли и элементы дѣйствуютъ и воздѣйствуютъ другъ на друга и на все подвергающееся ихъ вліянію, и вліяніе это есть жизнь. Такимъ образомъ химія, если она и въ состояніи пояснить дѣйствія лѣкарствъ, все-таки мало приближаетъ насъ къ разрѣшенію загадки.

Профессоръ Стоквицъ предлагаетъ слѣдующіе вопросы, которые, по нашему мнѣнію, вполнѣ допускаютъ силу безконечно

малыхъ дозъ, и если-бы профессія сколько нибудь уважала логику, она сразу признала бы ученіе Ганемана, но, разумѣется, такого признанія не послѣдуетъ. Вотъ эти вопросы:

„Какъ понимать намъ тотъ фактъ, что *введеніе безконечно малыхъ количествъ извѣстныхъ веществъ, проходящихъ чрезъ организмъ, не возбуждая въ немъ никакихъ измѣненій, можетъ тѣмъ не менѣе вызывать такія разстройства въ химическихъ дѣйствіяхъ, что причиняетъ смерть.* Какъ понимать фактъ, что различныя части организма повидимому способны отличать эти вещества одно отъ другого? Мы должны допустить, что жизни клѣточекъ присущи спеціальныя избирательныя функціи. Какъ намъ понимать факты, что для того, чтобы сдѣлать *извѣстныя отравляющія вещества возбуждающими или парализующими*, достаточно лишь измѣненія въ дозѣ, продолжительности дачи и способѣ примѣненія? Камъ понимать фактъ, что *нерастворимыя вещества*, подобно мышьяку, индійской коноплѣ и свинцу, могутъ производить терапевтическія и токсическія дѣйствія наперекоръ извѣстной аксіомѣ: Corpora non agunt nisi soluta (тѣла дѣйствуютъ только въ растворенномъ видѣ)? Мы должны допустить присутствіе и дѣйствіе какой то невѣдомой силы въ живой клѣткѣ. Какъ намъ понимать *терапевтическую силу*, проявляемую растворами іода и брома, *повидимому разбавленными до уничтоженія химической силы*, если мы не признаемъ за живою клѣткою способность освобождать іодъ и бромъ изъ такихъ разжиженій"?

Здѣсь мы видимъ достаточно откровенное признаніе силы безконечно-малыхъ количествъ. Они способны причинять смерть, а также излѣчивать. Кромѣ того мы находимъ приближающееся къ гомеопатіи признаніе противоположнаго дѣйствія одного того же лѣкарственнаго средства при различныхъ условіяхъ.

Но профессоръ Стоквицъ находитъ параллель этому въ чисто-химическихъ дѣйствіяхъ: „Изученіе химическаго сродства мертвой матеріи раскрыло передъ нами тайны живой клѣточки".

Прежде нейтральный растворъ сахара (напримѣръ) въ водѣ считался инертною жидкостью, лишенною всякой молекулярной силы. Въ настоящее время мы знаемъ, что онъ обладаетъ такою же активною двигательною силою, какъ будто вещество присутствуетъ въ газообразномъ состояніи. Приведенный въ соприкосно-

веніе съ другими растворами, онъ оказываетъ давленіе, прямо пропорціональное его молекулярному вѣсу. Химическіе процессы, точно также какъ и функціи животнаго организма, нарушаются отъ введенія новой силы. Приведемъ цитату, гдѣ профессоръ Стоквицъ приписываетъ громадную силу безконечно-малому въ химическихъ фактахъ.

„Нагрѣвая чистую бертолетовую соль, мы получаемъ чистый кислородъ, а между тѣмъ присутствіе малѣйшаго количества хлористаго кали достаточно, чтобы превратить часть кислорода въ озонъ. Производя это развитіе озона, оно остается безъ всякаго измѣненія, но, что еще замѣчательнѣе, эта самая соль, подобно перекиси марганца, дѣйствующей тождественнымъ образомъ, обладаетъ способностью уничтожать озонъ.

„Здѣсь мы встрѣчаемъ, какъ сказалъ Брункъ, которому принадлежитъ честь открытія этихъ реакцій, весьма замѣчательное явленіе. Химическое вещество, повидимому не претерпѣвая никакого молекулярнаго измѣненія, способно образовать новое химическое тѣло, которое оно, съ другой стороны, можетъ уничтожить немедленно по его образованіи. На самомъ дѣлѣ, въ области органической химіи, помимо всякаго вопроса о броженіи, существуетъ каталитическая сила, при разсмотрѣніи которой необходимо примѣнять къ мертвой природѣ настоящій pendant тому, что мы едва ли считали бы характеристичнымъ для терапевтическаго дѣйствія— явленія возбужденія и паралича, происходящія отъ одного и того же вещества, которое само остается безъ перемѣны. Въ виду этихъ явленій, и разсматривая клѣточку какъ коллоидъ или перепончатую массу, содержащую въ себѣ нѣсколько веществъ, органическихъ и не органическихъ, и въ то-же время растворенныхъ въ водѣ, мы уже не имѣемъ повода удивляться тому, что самое незначительное измѣненіе въ количествѣ того или другого вещества, или присутствіе въ одномъ веществѣ тѣла, отсутствующаго въ другомъ, совершенно достаточно, чтобы измѣнить химическія сродства клѣточекъ, а равно диференцировать ихъ такъ, что каждая изъ нихъ получаетъ свое особенное избирательное сродство.

Вотъ, наконецъ, мѣсто, вполнѣ подкрѣпляющее заявленіе Ганемана относительно терапевтической силы металловъ въ ра-

створѣ. Ганемана считали сумасшедшимъ, когда онъ утверждалъ то, что теперь профессоръ Стоквицъ открыто объявляетъ на медицинскомъ конгрессѣ:

„Что касается проявленій терапевтическаго и токсическаго дѣйствія тѣлъ, считающихся нерастворимыми, столь глубоко изученныхъ Негели въ его посмертномъ трудѣ *), то они также объясняются очень просто. Нерастворимость этихъ тѣлъ не абсолютна, а относительна. Если мы, напримѣръ, бросимъ металлическую мѣдь въ воду, то, спустя нѣсколько дней, найдемъ, что извѣстная доля ея растворилась, а именно одна часть въ 77-ми милліонахъ частей воды. Такимъ образомъ мѣдь растворилась безъ всякаго посредства живого организма. Точно также мышьякъ, индійская конопля, свинецъ, будучи введены въ тѣло въ металлическомъ видѣ, развиваютъ свои активныя свойства не въ силу жизненныхъ функцій человѣческаго организма. Здѣсь дѣятелемъ является вода (такъ какъ человѣческое тѣло можно разсматривать какъ кружку воды, содержащую въ себѣ 45 литровъ) и температура“.

Наиболѣе важенъ тотъ фактъ, что растворъ металла, равный всего 1 части въ 77 милліонахъ частей воды, оказываетъ сильное вліяніе на человѣческое тѣло. Сравненіе тѣла съ кружкою воды намъ кажется не совсѣмъ удачнымъ, а индійская конопля въ металлическомъ видѣ, вѣроятно ошибка въ переводѣ и слѣдуетъ читать „мѣдь“.

Для насъ всего интереснѣе признаніе силы безконечно-малаго, уже доказанной въ физикѣ Фарадеемъ, Тиндалемъ, Круксомъ и другими. Если бы медицинская профессія была дѣйствительно такъ научна, какъ ее воображаютъ, то и она давнымъ давно признала бы эту силу. Въ концѣ концовъ ей придется это сдѣлать, а до такого признанія истинный прогрессъ въ терапевтическихъ методахъ невозможенъ.

---

*) См. статью „Объ олигодинамическихъ явленіяхъ въ живыхъ клѣткахъ“ во „Врачѣ-Гомеопатѣ“ за 1893 г., стр. 469.

Новости медицины.

Д-ръ *Sené* (изъ Pauillac'а, во Франціи) еще 3 марта прошлаго года сообщилъ Парижской медицинской академіи *случай излѣченія объемистаго зоба кормленьемъ бараньей щитовидной железой*. Г-жа Х., 43 лѣтъ, обратилась къ Sené 4 октября 1893 г. съ громаднымъ зобомъ. До 34 лѣтъ она была совершенно здорова, но съ этого времени, и именно съ послѣдней беременности, на шеѣ появилась опухоль, съ орѣхъ, которая, впрочемъ, нѣсколько лѣтъ оставалась безъ измѣненій. Въ теченіе этого срока больная часто страдала истерическими приступами и крапивницей. Мало по малу опухоль на шеѣ стала увеличиваться, а 3 года назадъ достигла настоящихъ размѣровъ. Дыханіе было затруднено настолько, что больная совсѣмъ не могла работать. Опухоль состояла изъ 2 главныхъ долей, правой и средней, изъ коихъ послѣдняя заходила влѣво и опускалась за грудину, сдавливая дыхательное горло. Окружность шеи на наиболѣе выдающемся мѣстѣ зоба равнялась 43 стм. Признаковъ *Graves*'овой болѣзни не было. Умственныя способности не были нарушены нисколько. Лица, направившія больную къ автору, настоятельно совѣтовали ей требовать операціи. Послѣ безплоднаго употребленія іодовой настойки больная, 28 ноября начала ѣсть баранью щитовидную железу и продолжала такое лѣченіе до 25 февраля прошлаго года. Всего она съѣла 80 железъ. Въ первыя 2 недѣли она ѣла по 2 железы въ сутки, т. е. по 4 доли, а затѣмъ, въ среднемъ, по 5 въ недѣлю. Железы она ѣла между ѣдой, размятыя съ сахаромъ. Никакихъ непріятныхъ явленій при этомъ не было. Уже послѣ 8 дней замѣчено было ясное улучшеніе: больная могла спать безъ храпа и лежать. Опухоль замѣтно уменьшилась, а къ 2 января зобъ былъ уже не болѣе мандарины. Наибольшая окружность шеи была нѣсколько менѣе 37 стм. Затѣмъ опухоль болѣе не уменьшалась. Больная считала себя совершенно здоровой. 10 декабря она снова стала работать. Впослѣдствіи авторъ пополнилъ свое первое сообщеніе: въ іюнѣ 1894 г. послѣдовалъ было воз-

вратъ, но 2-недѣльное кормленіе щитовидной железой снова справилось съ зобомъ, который опять сталъ величиной лишь съ мандарину. Теперь, 15 марта 1895 г., окружность шеи на наивысшей точка зоба 36 стм. („Journal de médecine et de chir. pratiques", 25 мая; „Врачъ", 1895 г., № 23).

Песочныя ванны. Въ засѣданіи Общества клиницистовъ въ Берлинѣ *Grawitz* коснулся вопроса о примѣненіи песочныхъ ваннъ. Устройство такихъ ваннъ въ общемъ очень просто: песокъ нагрѣвается приблизительно до 50^0 въ какомъ нибудь огнеупорномъ сосудѣ и затѣмъ высыпается въ деревянный ящикъ, куда и усаживаютъ затѣмъ больного. Мѣстныя песочныя ванны, напр. при ревматизмѣ кистевыхъ и пальцевыхъ суставовъ, могутъ быть примѣняемы и въ домашней обстановкѣ, такъ какъ для этого требуется лишь незначительное количество песка и какой нибудь небольшой сосудъ, какихъ не мало во всякомъ хозяйствѣ. У себя въ клиникѣ *Grawitz* примѣняетъ особенный подвижной разнимающійся по частямъ аппаратъ въ видѣ металлической ванны съ двойной стѣной. Песокъ нагрѣвается въ самой ваннѣ, для чего въ полость ванной стѣны впускается паръ или горячая вода, а потомъ всыпается слой песка въ 15 стм. примѣрно толщиной и для равномѣрнаго нагрѣванія перемѣшивается отъ времени до времени. Больной лежитъ въ такой ваннѣ сплошь покрытый пескомъ,—только голова, покоющаяся на подушкѣ, остается свободной,—а сверху накладывается еще толстое одѣяло, чтобы песокъ не такъ скоро охлаждался. Затѣмъ, гдѣ это возможно, слѣдуетъ выдвинуть ванну въ другую комнату съ болѣе умѣренной температурой или же лѣтомъ—на свѣжій воздухъ. Докладчикъ пользовалъ въ клиникѣ песочными ваннами 23 больныхъ, изъ коихъ почти половина страдала ревматизмомъ, И какъ разъ при этомъ заболѣваніи съ хроническимъ теченіемъ, а главнымъ образомъ,—при Arthritis chronica deformans песочныя ванны заслуживаютъ особеннаго вниманія, тѣмъ болѣе, что послѣдняя форма болѣзни наименѣе доступна лѣченію обыкновенными средствами. Особенно ярко выдѣлился успѣхъ лѣченія у 2 дѣвушекъ, 31 и 36 лѣтъ, съ Arthritis deformans въ пальце-

выхъ, кистевыхъ и колѣнныхъ суставахъ. Обѣихъ больныхъ пользовали всевозможными средствами: различными медикаментами, гидротерапіей, массажемъ и пр., но все безъ успѣха. Между тѣмъ уже первыя песочныя ванны оказались дѣйствительными: больныя, которыя до сихъ поръ отъ сильныхъ болей не могли сдѣлать ни одного движенія, уже послѣ 6 ваннъ приходили въ ванную безъ посторонней помощи. Сперва уменьшились боли, а затѣмъ сошли и опухоли суставовъ. Наконецъ онѣ такъ поправились,—насколько это, конечно, было возможно при тѣхъ измѣненіяхъ въ суставахъ (анкилозы), которыя сдѣлались вполнѣ стойкими,—что могли снова взяться за работу (одна была работницей на фабрикѣ, а другая—портнихой). Кромѣ общихъ песочныхъ ваннъ очень дѣйствительными оказались при ревматизмѣ и мѣстныя. Далѣе съ успѣхомъ примѣнялись песочныя ванны и при сѣдалищной невральгіи (4 случая), затѣмъ въ случаяхъ воспалительныхъ выпотовъ и отековъ (кожныхъ и полостныхъ) при разстройствахъ сердечной компенсаціи; что касается отековъ при почечныхъ страданіяхъ, то наблюденія *Grawitz*'а въ этомъ направленіи немногочисленны, но и въ этихъ случаяхъ, по отзывамъ другихъ авторовъ, успѣхъ не заставляетъ себя долго ждать. Главныя преимущества песочныхъ ваннъ предъ другими состоятъ въ томъ, что онѣ могутъ быть смѣло примѣняемы и у тяжело больныхъ, такъ какъ имъ не грозитъ коллапсъ, который такъ часто наблюдается у такихъ больныхъ при другихъ ваннахъ; далѣе онѣ доступны и для сердечныхъ больныхъ какъ въ этомъ авторъ имѣлъ возможность неоднократно убѣждаться. Наконецъ при употребленіи песочныхъ ваннъ совсѣмъ не наблюдаются разстройства самочувствія, какъ-то: головныя боли, обмороки и пр. Правда, въ двухъ случаяхъ головныя боли наблюдались, но повидимому вслѣдствіе высокой температуры въ комнатѣ, высокая же температура песка (приблизительно 50^0 R.) нисколько не вліяетъ; наоборотъ, при этой температурѣ больные чувствуютъ себя прекрасно, а при температурѣ ниже 40^0 ихъ уже начинаетъ знобить. Причина тому, что тѣло не нагрѣвается чрезмѣрно въ песочной ваннѣ, кроется повидимому въ томъ, что при потоотдѣленіи песокъ прилипаетъ къ тѣлу и не допускаетъ приближенія другихъ

частицъ накаленнаго песка, съ другой стороны, песокъ не испаряется наружу, какъ напр. вода въ горячихъ ваннахъ, такъ что голова больного остается всегда въ прохладной сухой атмосферѣ, чѣмъ устраняется болѣе или менѣе приливъ крови къ ней. Больные остаются обыкновенно въ ваннѣ отъ получаса до часа и отдаютъ при этомъ довольно большое количество пота: отъ 1 до $1^1/_2$ килогр. Въ послѣдовавшихъ затѣмъ преніяхъ *Senator* подтвердилъ въ общемъ мнѣніе докладчика и указалъ дѣйствительность песочныхъ ваннъ при нефритныхъ отекахъ. (Deutsch. med. Wochenschrift; „Еженедѣльникъ, 1895 г., № 21).

Хроника.

23 іюня (4 августа), какъ насъ извѣщаютъ, откроется въ Гамбургѣ международный конгрессъ гомеопатическихъ союзовъ не врачей и будетъ продолжаться до 31 іюля (12 августа). Одновременно тамъ же открывается выставка всѣхъ предметовъ, соприкасающихся съ гомеопатическимъ методомъ лѣченія, а именно: 1) Гомеопатическія домашнія, дорожныя и карманныя аптечки; ветеринарныя аптечки. 2) Гомеопатическія эссенціи, тинктуры, растиранія, разведенія и проч. 3) Журналы и книги, относящіеся къ гомеопатіи, на всѣхъ языкахъ. 4) Чертежи, планы и модели гомеопатическихъ больницъ. 5) Проекты памятника Ганеману. 6) медалей въ память Ганемана. 7) Питательныя средства. 8) Предметы для ухода за больными. 9) Перевязочные матеріалы. 10) Хирургическіе инструменты. 11) Электрическіе и электромагнетическіе аппараты. 12) Перевозка больныхъ. Мѣсто, занимаемое экспонатами, отводится безплатно, срокъ доставки 13 (25) іюля. Экспонаты адресуются на имя Предсѣдателя коммиссіи по устройству выставки (*Christlieb sen.*, Feldweg-Eppendorf *Hamburg)*. Иностранные экспонаты освобождаются отъ оплаты пошлиной. За выдающіяся издѣлія будутъ выдаваться слѣдующія награды: 1) Почетный дипломъ; 2) золотая медаль съ изображеніемъ Ганемана; 3) такая же серебряная медаль и 4) дипломъ сотрудника.

Надняхъ вышелъ изъ печати вторымъ изданіемъ „Домашній лѣчебникъ“ д-ра П. В. Соловьева *). Въ предисловіи авторъ говоритъ, что хотя со времени появленія перваго изданія (въ 1883 г.) у него накопилось значительное количество новаго матеріала онъ тѣмъ не менѣе вынужденъ выпустить теперь свою книгу въ прежнемъ видѣ, вслѣдствіе невозможности удѣлить сколько нибудь времени на переработку и дополненіе ея. Какъ извѣстно читателямъ, д-ръ П. В. Соловьевъ состоитъ секретаремъ С.-Петербургскаго благотворительнаго общества послѣдователей гомеопатіи и вмѣстѣ съ тѣмъ членомъ строительнаго комитета по возведенію гомеопатической больницы въ память Императора Александра II, которое быстро подвигается къ концу, несмотря на то, что прошло всего 2 года со времени закладки этой капитальной постройки (19 іюля 1893 г.), Открытіе больницы предполагается еще въ концѣ этого года.

Изъ доставленныхъ намъ свѣдѣній о дѣятельности открытой 16 августа прошлаго года въ г. Варшавѣ аптеки, съ лѣчебницей при ней, мѣстнаго Общества послѣдователей гомеопатіи видно, что предпріятіе это совершенно окрѣпло и обѣщаетъ въ будущемъ немало послужить дѣлу распространенія гомеопатіи въ Варшавѣ. Новая аптека—вторая въ Варшавѣ, первая (принадлежащая А. М. Францкому) открыта въ 1868 г. Съ 16 августа 1894 г. по 1 іюня 1895 г. аптека сдѣлала обороту 8,546 рублей. Больныхъ въ лѣчебницѣ было 3,305 чел., изъ коихъ 346 безплатныхъ. Безплатно же выдано лѣкарствъ на сумму 61 р. 95 к. Больныхъ принимаютъ ежедневно: д-ръ І. Л. Држевецкій отъ $10^1/_2$ до $11^1/_2$ ч. утра и д-ръ В. Пацѣевскій отъ 7 до 8 час. вечера. Плата за совѣтъ 25 коп. Аптекой управляетъ опытный фармацевтъ-гомеопатъ С. И. Радзѣіовскій.

---

*) Имѣется на складѣ въ Центральной гомеопатической аптекѣ (Гороховая, № 15). Цѣна 1 р., въ переплетѣ 1 р. 50 к. безъ пересылки.

Въ „Allgemeine homöop. Zeitung“ (№№ 17—18, 1895 г.) находимъ описаніе интереснаго случая, въ которомъ *молнія играла роль цѣлебнаго средства.* Одно судно во время перехода Атлантическаго океана подверглось нѣсколькимъ ударамъ молніи, сильно наэлектризовавшимъ находившихся на кораблѣ лицъ. Между пассажирами находился одинъ съ парализованными въ теченіе 3 лѣтъ рукой и ногой, который во время ударовъ молніи находился въ кровати. Къ великому изумленію окружающихъ онъ тотчасъ же соскочилъ съ кровати и бѣгомъ бросился на палубу, которую обѣжалъ свободно нѣсколько разъ по всѣмъ направленіямъ. Такое внезапное излѣченіе не было однако только временнымъ; съ тѣхъ поръ къ больному вернулась полная способность движенія всѣхъ членовъ.

Д-ръ *Cäsar Boeck* подтверждаетъ въ „Med. chir. Rundschau“ наблюденіе нѣкоторыхъ англійскихъ дерматологовъ, констатировавшихъ *утолщеніе роговой оболочки на ладоняхъ рукъ и подошвахъ ногъ въ связи съ употребленіемъ мышьяка* Авторъ видѣлъ 2 такихъ же случая утолщенія роговой оболочки (Keratoderma) ладони и подошвы, гдѣ, кромѣ того, выступила сыпь, величиною отъ булавочной головки до конопляннаго сѣмени. Картина пораженной ладони имѣла много сходства съ мѣстнымъ ихтіозомъ.

Вліяніе брака на сердечныя болѣзни. Относительно возможности брачной жизни для женщинъ, страдающихъ болѣзнями сердца, существуютъ различныя мнѣнія. Такъ, д-ръ *Peter* положительно не совѣтуетъ такимъ женщинамъ выходить замужъ, такъ какъ опасность отъ беременности и родовъ для нихъ слишкомъ велика. Однако, д-ръ *Vinay* (Ліонъ), основываясь на 1700 изслѣдованіяхъ беременныхъ женщинъ относительно состоянія сердца, сдѣланныхъ имъ въ 1891—92 гг. высказывается не такъ утвердительно. По его мнѣнію порокъ сердечныхъ клапановъ не составляетъ противопоказанія къ браку и беременности. Бракъ можно дозволить, если *компенсація* (гипертрофія и расширеніе сердечной мышцы, нѣсколько выравнивающія или уравновѣши-

вающія разстройства кровообращенія при порокахъ клапановъ) удовлетворительна и если прежде не наблюдалось разстройства компенсаціи. Но бракъ безусловно воспрещается, если существуютъ или существовали признаки недостаточности сердечныхъ клапановъ. („Revue de therap.“, 1894, № 2).

То же можно сказать и о мужчинахъ: при недостаточной дѣятельности сердца и разстройствѣ компенсаціи возбужденіе, являющееся при coitus'ѣ, можетъ повлечь за собою серьезныя послѣдствія.

Уголовный судъ въ *Glatz*'ѣ (Силезія) разбиралъ дѣло д-ра *Hermann*'а. Выслушавъ, кромѣ свидѣтелей, еще въ качествѣ свѣдущихъ людей проф. *Küster*'а и д-ровъ *Cohn*'а и *Scholz-Lewin*'а, Судъ, послѣ 3-хъ часовыхъ преній при закрытыхъ дверяхъ, призналъ, что д-ръ *Hermann* причинилъ смерть нѣкоей Theresi'и Weber. Причиной смерти была грубая небрежность при подачѣ врачебной помощи. Будучи позванъ на тяжелые роды, съ которыми по неопытности не могъ справиться, д-ръ *Hermann*, вмѣсто того чтобы позвать на совѣщаніе болѣе опытнаго товарища, причинилъ роженицѣ столь тяжкія повреждения, что она умерла въ сильныхъ мукахъ. Прокуроръ требовалъ осужденія въ тюрьму на 1 мѣсяцъ. Судъ же приговорилъ обвиняемаго въ тюрьму на 3 мѣсяца („Pharmaceutische Zeitung“; „Врачъ“, 1895 г., № 23).

ГОДЪ V. *1895.* *№ 8.*

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Гомеопатическая фармакологія.

Критическій этюдъ Д-ра Артура Шперлинга.

(«Sammlung medicin. Abhandlungen für praktische Aerzte und Studierende», № 5. Dr. Arthur Sperling, Die homöopathische Arzneimittel-Lehre Eine kritische Studie. Wien—Leipzig. 1894).

Переводъ Д-ра мед. И. М. Луценко.

Предисловіе переводчика.

Свѣта, больше свѣта!

Въ послѣднее время война противъ гомеопатіи приняла у насъ въ Россіи снова активную форму: издаются книги, читаются лекціи, принимаются разныя запретительныя мѣры противъ этого, почему то такъ ненавистнаго представителямъ современной медицины, ученія. Нельзя сказать, чтобы эта война противъ гомеопатовъ и ихъ ученія велась научно и, главное, честно. Вмѣсто научнаго и фактическаго опроверженія положеній гомеопатіи и наблюденій гомеопатовъ, на нихъ взводятся всякія небылицы, какія только могла придумать досужая фантазія гг. сочинителей и лекторовъ противъ гомеопатіи. Одинъ увѣряетъ, что Ганеманъ былъ пьяница, ежедневно бывалъ подъ хмѣлькомъ, и потому всѣ

его наблюденія и выводы—продуктъ пьяной фантазіи (д-ръ Каррикъ); другой убѣждаетъ публику, что гомеопаты, слѣдуя своему закону подобія, для излѣченія грыжи привязываютъ больному живую мышь, чтобы она прогрызла брюшную стѣнку и заключенную въ грыжевомъ мѣшкѣ кишечную петлю (д-ръ Германъ); третій—что гомеопаты такъ невѣжественны, что полагаютъ, будто земля неподвижна и солнце ходитъ вокругъ нея, а не наоборотъ (проф. Чудновскій); наконецъ всѣ вмѣстѣ объявляютъ, что врачи-гомеопаты всѣ шарлатаны, морочащіе честную публику, которая вѣритъ имъ только по своей глупости. Единственный человѣкъ изъ противниковъ гомеопатіи (по крайней мѣрѣ тѣхъ, которыхъ я слышалъ или читалъ), старавшійся обосновать свои возраженія дѣйствительно на научныхъ данныхъ и логическихъ положеніяхъ (хотя и не совсѣмъ основательно), былъ г. Гольдштейнъ, да и тотъ по профессіи не врачъ, а химикъ. Всѣ же остальные оппоненты ограничились тѣмъ, что, въ лучшемъ случаѣ, старались опровергнуть положенія гомеопатіи чисто путемъ умозрительнымъ, тѣмъ, что будто бы она противорѣчитъ здравому смыслу, но при этомъ еще обязательно старались высмѣивать ее, выбирая изъ гомеопатическихъ сочиненій и въ особенности фармакологій симптомы, которые можно было-бы поднять на смѣхъ. А нѣкоторые, какъ напр. д-ръ Каррикъ, только этимъ и ограничились.—„Надъ кѣмъ смѣетесь, надъ собой смѣетесь!“ можно сказать этимъ господамъ словами Гоголевскаго городничаго. При желаніи видѣть только смѣшную сторону, подобныхъ смѣшныхъ мѣстъ легко можно набрать цѣлую кучу и изъ ученыхъ сочиненій представителей ортодоксальной медицины, но серьезность вопроса не позволяетъ мнѣ заниматься здѣсь подобными пустяками. Вѣдь и многое изъ того, что намъ кажется теперь серьезнымъ и научнымъ, быть можетъ, скоро будетъ вызывать только улыбку. Что же касается ссылокъ на доводы здраваго смысла, то стоитъ только подумать, чѣмъ увлекается въ настоящее время современная медицина? Всѣ эти лѣченія разнаго рода сыворотками и вытяжками, лѣченіе дифтеріи ядомъ дифтеріи, болѣзней зобной железы вытяжкой изъ той же железы, болѣзней мозга—вытяжкой изъ мозга, болѣзней почекъ—вытяжкой изъ почекъ и т. д. до безконечности,—развѣ

они не противорѣчатъ здравому смыслу? развѣ это не есть эмпиризмъ еще болѣе грубый, чѣмъ гомеопатія? эмпиризмъ безусловно уступающій этой послѣдней! И развѣ этотъ эмпиризмъ не питается въ тоже время идеями гомеопатіи? Здѣсь царитъ принципъ даже не подобія, а еще менѣе понятный, принципъ тожества; лѣкарственная доза уменьшена до такой степени, что она на здороваго не оказываетъ (или по-крайней мѣрѣ, по теоріи не должна оказывать) ни малѣйшаго вліянія, — опять гомеопатическая тенденція. Желающій спорить противъ этого напоминаетъ извѣстную побасенку про упрямую жену, которая, погруженная съ головой въ воду и не будучи въ состояніи говорить, изображала хоть пальцами: „стрижено". Ни одинъ здравомыслящій гомеопатъ не станетъ утверждать, что въ гомеопатіи нѣтъ ошибокъ, нѣтъ увлеченій; что въ ней все закончено, все прекрасно. Напротивъ, въ гомеопатіи масса сырого матеріала, требующаго обработки. Но несомнѣнно, что гомеопаты, зорко присматривающіеся къ дѣйствію лѣкарствъ на больныхъ, за сто лѣтъ успѣли подмѣтить много интереснаго, и познакомиться съ этими ихъ наблюденіями было бы полезно всякому врачу. И многіе врачи дѣйствительно интересуются гомеопатіей, но ближе познакомиться съ нею оказывается не такъ-то легко, какъ это думается гомеопатамъ. Причины этого объясняются д-ромъ *Sperling*'омъ въ его предисловіи. Обращаясь же къ сочиненіямъ по гомеопатіи своихъ правовѣрныхъ товарищей, они изъ нихъ, кромѣ закона подобія, малыхъ дозъ и главнымъ образомъ глумленія надъ интересующимъ ихъ предметомъ, ничего больше извлечь не могутъ. Таковы сочиненія по гомеопатіи не только простыхъ врачей, но и облеченныхъ профессорскимъ званіемъ (какъ напр. проф. Чудновскій, который издалъ свою статью даже отдѣльной брошюрой, очевидно въ назиданіе уже не врачамъ, а той публикѣ, о безсмысленности которой въ рѣшеніи медицинскихъ вопросовъ онъ такъ много говоритъ), которымъ менѣе всего приличествуетъ столь не серьезное отношеніе къ дѣлу.

Самымъ моднымъ направленіемъ въ современной медицинѣ является, какъ извѣстно, невѣріе въ лѣкарство, которыя прописываются теперь чаще всего „лишь бы что нибудь прописать", а не

по необходимости въ нихъ. Это невѣріе особенно основывается на современномъ воззрѣніи на вѣру (внушеніе), на которой, какъ говоритъ *Sperling*, помѣшаны въ настоящее время всѣ врачи. И странное дѣло! Сто лѣтъ тому назадъ наука, въ лицѣ ея высшихъ представителей, не хотѣла признать явленій этого рода, извѣстныхъ тогда подъ именемъ животнаго магнетизма. Не хотѣла признать потому, что они ниспровергали всѣ добытыя вѣками и страшнымъ трудомъ пріобрѣтенія ума человѣческаго относительно окружающаго его міра. Наконецъ, силою фактовъ (противъ которыхъ не спорятъ) эти явленія признаны наукой и окрещены новымъ именемъ „гипноза" и „внушенія". И вотъ, получивъ новую кличку, эти явленія вдругъ стали понятны и перестали противорѣчить здравому смыслу представителей современной науки. Объясняя всѣ гомеопатическія исцѣленія—внушеніемъ, проф. Чудновскій говоритъ: „самый небольшой край завѣсы уже поднятъ, небольшой лучъ точнаго знанія начинаетъ, освѣщать такія явленія, которыя еще очень недавно составляли область чудеснаго, недоступнаго научному разбору". А этотъ „научный разборъ" состоитъ только въ констатированіи фактовъ, но ни какъ не въ объясненіи ихъ. Приподнятый край завѣсы обнаружилъ намъ, что за нею, вмѣсто ожидавшихся нами опредѣленныхъ формъ, разстилается густой, все покрывающій туманъ. Приведенный фактъ весьма знаменателенъ. Онъ доказываетъ, какую громадную роль играютъ слова,—старыя, знакомыя, привычныя слова,—даже для высшихъ представителей общества, если только звуки этихъ словъ привычны для ихъ уха, хотя бы съ ними и не связывалось никакихъ опредѣленныхъ представленій. Вѣдь такое объясненіе, какое даетъ почтенный профессоръ исцѣленіямъ гомеопатовъ (да къ нимъ прибѣгаютъ и всѣ вообще противники какого либо лѣченія—это вообще модное въ настоящее время опровержені е)—подобно тому, какъ древніе ученые съ самымъ серьезнымъ видомъ доказывали (говоря примѣрами проф. Чудновскаго), что солнце потому грѣетъ землю, что оно горячо, и потому свѣтитъ, что оно свѣтло.

Въ прошломъ году мнѣ пришлось познакомиться съ переведенной здѣсь прекрасной брошюрой извѣстнаго Берлинскаго спе-

ціалиста по нервнымъ болѣзнямъ и электротерапіи, д-ра *Sperling*'а. Въ этой брошюрѣ вопросъ о гомеопатіи трактуется вполнѣ объективно, безъ всякаго лицепріятства къ той или другой сторонѣ, т. е. названная брошюра обладаетъ какъ разъ тѣмъ достоинствомъ, котораго не достаетъ всѣмъ остальнымъ сочиненіямъ по гомеопатіи. А такъ какъ, съ другой стороны, по существующимъ медицинскимъ тенденціямъ принято, что меньшей братіи „не должно смѣть свое сужденіе имѣть", то я счелъ полезнымъ перевести эту брошюру на русскій языкъ, дабы дать возможность товарищамъ познакомиться съ нею. Брошюра эта появилась, какъ № 5 „Sammlung medicinischer Abhandlungen für praktische Aerzte und Studierende", издав. проф. *Drasche* въ Вѣнѣ. Въ этой брошюрѣ д-ръ *Sperling* излагаетъ современное состояніе гомеопатіи и между прочимъ старается дать теоретическое объясненіе ея принципамъ, касающимся закона подобія и малыхъ дозъ, на основаніи современныхъ научныхъ воззрѣній, почему эта книжка прочтется съ интересомъ и гомеопатомъ. Констатируя фактъ, что современными гомеопатами употребляются преимущественно низшія дѣленія, т. е. дозы, приближающіяся къ обыкновенно назначаемымъ современными врачами, онъ тѣмъ не менѣе выбираетъ для примѣровъ изъ своей практики такіе случаи, въ которыхъ онъ получалъ поразительные результаты отъ высокихъ дѣленій гомеопатическихъ лѣкарствъ, дѣйствіе которыхъ, по доводамъ здраваго смысла, должно равняться только нулю.

Хотя я считалъ бы необходимымъ нѣкоторыя мѣста брошюры автора существенно измѣнить, другія же дополнить, тѣмъ не менѣе я рѣшилъ лишь ограничиться переводомъ и по возможности не пестрить его своими примѣчаніями. Въ виду особенностей языка автора и невозможности дословной передачи его на русскій языкъ, я мѣстами отступилъ отъ текста, но вездѣ старался сохранить смыслъ его. Въ I главѣ, для удобства не знакомыхъ съ гомеопатіей товарищей, я счелъ нужнымъ сдѣлать нѣкоторыя дополненія относительно приготовленія лѣкарствъ. Кромѣ того я совершенно выпустилъ главу о *Schüssler*'овскомъ и *Weihe*'вскомъ методахъ, какъ совершенно излишнюю.

Въ заключеніе позволю себѣ пожелать, чтобы эта брошюра

д-ра *Sperling*'а обратила на себя вниманіе товарищей, вполнѣ ею заслуженное, и чтобы сбылось желаніе автора „найти въ большинствѣ товарищей здоровое чувство, которое цѣнило бы работу всякаго, кто упорно старается сносить песочныя зерна для постройки огромнаго зданія врачебныхъ искусства и науки".

И. Луценко.

Одесса.
23 Іюня 1885 г.

Предисловіе автора.

Сотрудничество въ „Библіотекѣ медицинскихъ наукъ" (Bibliothek der gesammten medicinischen Wissenschaften), благосклонно предложенное мнѣ г. издателемъ, профессоромъ д-ромъ *Drasche* для ряда статей по электротерапіи и неврологіи, заставило меня отважиться посвятить довольно большую статью и гомеопатіи.

Около 5 лѣтъ тому назадъ мнѣ удалось доказать, что минимальные гальваническіе токи въ 0,5 М. А.[1]) еще обладаютъ терапевтическимъ дѣйствіемъ. 57 подобныхъ наблюденій были опубликованы мною въ маленькой брошюрѣ[2]) въ 1891 г. Вскорѣ послѣ этого мнѣ удалось доказать, что даже токи въ 0,2 и 0,1 М. А. въ подходящихъ случаяхъ также проявляютъ нѣкоторый терапевтическій эффектъ[3]); кромѣ того, при ближайшемъ, болѣе тщательномъ знакомствѣ съ дѣломъ, эти совершенно ничтожные токи, по своей продуктивности, оказались на столько превосходящими другіе болѣе грубые и сильные токи, что я въ своей практикѣ сталъ пользоваться почти исключительно ими и опытъ заставилъ меня придти къ заключенію, что, когда они оказываются недѣйствительными, то данный случай, вообще говоря, не подходящъ для лѣченія электричествомъ.

---

[1]) М. А. = милльампер. *И. Л.*

[2]) Elektrotherapeutische Studien. 1891. Leipzig bei Fernau.

[3]) Ср. соотвѣтственную казуистику въ Pierson—Sperling, Elektrotherapie. VI Auflage, Leipzig, Ambr. Abel. 1893.

Если гальваническій токъ въ 0,1 М. А., при соотвѣтственныхъ условіяхъ, можетъ измѣнять біологическія явленія больного человѣческаго тѣла, то тоже должны дѣлать и другіе факторы, которые кажутся намъ также незначительны, какъ и этотъ. Подтвержденіе тому мы видимъ и въ минимальныхъ количествахъ химическихъ веществъ, заключающихся въ минеральныхъ водахъ, весьма успѣшно назначаемыхъ для питья и въ видѣ ваннъ. Отсюда естественный переходъ къ мысли, что дозы, въ которыхъ обыкновенно назначаются врачами общеупотребительныя лѣкарственныя вещества, вообще слишкомъ велики и что иной разъ ихъ дѣйствительность можетъ быть усилена, во первыхъ, уменьшеніемъ дозъ, и, во вторыхъ, болѣе тщательнымъ выборомъ средства, вполнѣ индивидуально подходящаго для каждой болѣзни.

Таковы были—коротко говоря—идеи, заставившія меня заняться гомеопатической фармакологіей, о которой я до того времени зналъ не многимъ болѣе того, что ея главный принципъ составляютъ малыя дозы. И это знаніе представлялось мнѣ тогда заблужденіемъ. Поэтому мнѣ едва ли нужно еще особенно доказывать, что мои „Electrotherapeutischen Studien", въ которыхъ напр. изложеніе первой и второй реакціи носитъ большое сходство съ Ганемановымъ ученіемъ о „первичномъ ухудшеніи (Erstverschlimmerung)" отъ дѣйствія лѣкарствъ, были написаны *безъ* всякаго знанія гомеопатіи. Я радъ, что могу сказать, что эти мои электротерапевтическія наблюденія были сдѣланы еще въ то время, когда я смотрѣлъ на гомеопатію и притязанія гомеопатовъ съ такимъ же величественнымъ презрѣніемъ, съ какимъ на нихъ смотритъ еще и теперь большинство моихъ товарищей. Это возвышаетъ мое мнѣніе о достоинствѣ моихъ наблюденій; они далеко не имѣли бы того же значенія, если бы были сдѣланы врачемъ, пропитаннымъ гомеопатическими идеями.

Врачу нашей школы, который захотѣлъ бы познакомиться съ гомеопатической фармакологіей безъ личнаго руководства какого либо врача-гомеопата, представляются не малыя трудности. Гомеопатическая литература создана или ярыми гомеопатами или ярыми врагами гомеопатіи. Гомеопатической фармакологіи, которая могла бы служить мостомъ между этими двумя враждебными лаге-

рями, которая положила бы начало соединенію идей обоихъ и уменьшила бы грубыя противорѣчія между ними подходящими объясненіями,—такой фармакологіи пока не существуетъ.

Вслѣдствіе этого и происходитъ, что гомеопатическія книжки бросаются недочитанными, такъ какъ новымъ идеямъ, которыя захватываютъ въ нихъ читателя совершенно врасплохъ, онъ не можетъ оказать никакого довѣрія. Въ университетѣ онъ объ нихъ никогда не слышалъ, а здѣсь онѣ восхваляются какъ единственно вѣрныя. Какой вздоръ! — И однако же эти идеи для васъ такъ оригинальны, что вы чувствуете, какъ васъ снова влечетъ къ нимъ, какъ мотыльковъ къ свѣту. Вы снова беретесь за брошенныя книги, еще разъ углубляетесь въ ихъ идеи, мало по малу находите извѣстное согласіе ихъ съ глубоко дремлющими собственными идеями, которымъ лишь медицинское воспитаніе, вѣра въ авторитеты, рисующаяся воображенію картина насмѣшекъ научно образованныхъ товарищей не позволяли явиться на свѣтъ Божій. Наконецъ, вы рѣшаетесь сдѣлать собственный опытъ и къ величайшему удивленію находите, что эти люди правы; испытываете точнѣе, и снова убѣждаетесь въ ихъ правотѣ. И въ очень многомъ правда на ихъ сторонѣ; почему намъ, врачамъ современной школы, вовсе не повредило бы поучиться у нихъ.

Достоинство гомеопатическихъ лѣкарствъ доказывается ихъ терапевтическимъ эффектомъ; при томъ же они имѣютъ двоякое значеніе: для практики и для науки. Если отрицать первое ихъ значеніе, то, само самою разумѣется, нужно отвергнуть и второе.

Поэтому я рѣшился предпринять обширные опыты съ главными гомеопатическими лѣкарствами на больныхъ своей поликлиники и своей частной практики, какъ только представятся для этого подходящіе случаи. По счастливой случайности при первыхъ же своихъ опытахъ я сразу имѣлъ положительный успѣхъ и увидѣлъ отъ нѣсколькихъ средствъ, приготовленныхъ и дозированныхъ по правиламъ гомеопатіи, въ нѣкоторыхъ случаяхъ такую быструю реакцію, что я долженъ былъ отказаться скорѣе отъ здраваго человѣческаго смысла, чѣмъ отрицать ихъ, или искать для нихъ какое либо иное объясненіе. Показаніе къ примѣненію этихъ лѣкарствъ, само собою разумѣется, также было основан

на гомеопатическихъ положеніяхъ, такъ что я почувствовалъ извѣстную радость не столько вслѣдствіе пріобрѣтенія терапевтическихъ результатовъ, сколько въ особенности вслѣдствіе того, что я силою фактовъ былъ принужденъ оцѣнить значеніе гомеопатическаго ученія. Средства, на которыхъ я учился первому примѣненію лѣкарствъ по гомеопатическому способу и началъ цѣнить этотъ способъ и успѣшность его примѣненія, были главнымъ образомъ слѣдующія: Belladonna, Natrium muriaticum, Arsenicum, Aconitum, Bryonia, Calcarea phosphorica, Kalium chloratum, Natrium phosphoricum, Phosphorus, Pulsatilla, Nux vomica, и многія другія.

Не каждый случай даетъ намъ неоспоримое доказательство дѣйствительности примѣненнаго средства, а развѣ лишь одинъ на десять подобныхъ случаевъ. Но когда зубная боль опредѣленной формы длится въ теченіе 5 дней и прекращается черезъ полчаса послѣ принятія лѣкарства, то, по моему убѣжденію, ее успокоило это лѣкарство, въ особенности, если въ ближайшіе 8 дней вамъ приходится наблюдать еще 2—3 совершенно подобныхъ случая. Когда болѣзнь, къ тому же еще и наслѣдственная, длится 20 лѣтъ (см. ниже, гл. VI) и проходитъ въ нѣсколько недѣль послѣ употребленія извѣстнаго лѣкарства, тогда какъ раньше напрасно употреблялись всевозможныя другія лѣкарства, то на это средство я смотрю, какъ на излѣчившее данную болѣзнь. Иначе понимать для меня немыслимо. Остается открытымъ лишь вопросъ о томъ, какимъ образомъ это средство произвело данный біологическій эффектъ.

Констатированіе съ достовѣрностью фактовъ, что извѣстныя растительныя или химическія вещества, въ разжиженіи 1 : 1.000.000 частей алкоголя или сахара, могутъ оказывать вліяніе на біологическіе процессы человѣческаго тѣла, должно необходимымъ образомъ привести наши біологическія и фармакологическія воззрѣнія къ новой точкѣ зрѣнія. Необращеніе на нихъ вниманія есть грѣхъ упущенія, который научная медицина послѣднихъ 60—70 лѣтъ волею неволею должна будетъ записать въ счетъ своихъ прегрѣшеній. Что этотъ взглядъ и въ наше время не проложилъ еще себѣ пути, это также печально, какъ и научное и практическое пренебреженіе гидротерапіей со стороны государства и

университетовъ. Кто жалуется на то, что у насъ нѣтъ еще ни одного учрежденія, которое поставило бы для себя задачею испытаніе гомеопатическихъ лѣкарствъ, тому въ утѣшеніе можно указать, что у насъ нѣтъ ни одного государственнаго лѣчебнаго учрежденія, гдѣ бы изучалась и преподавалась гидротерапія *).

Я попытался вкратцѣ набросать (гл. IV) способъ дѣйствія размельченныхъ лѣкарственныхъ веществъ или (я могъ бы лучше выразиться), „лѣкарственныхъ веществъ съ очень большою поверхностью", и сдѣлать его понятнымъ для товарищей, на основаніи терапевтическихъ изслѣдованій и физическихъ явленій въ области молекулярныхъ движеній. Мнѣ было бы пріятно, если бы мнѣ это удалось при ограниченности предоставленнаго въ мое распоряженіе мѣста; тогда цѣль этой небольшой работы была бы достигнута съ избыткомъ. Практическимъ результатомъ уразумѣнія тѣснаго соотношенія движенія лѣкарственныхъ молекулъ, съ одной стороны, и молекулъ больного организма съ другой, явилось бы, быть можетъ, болѣе критическое отношеніе къ понятію „внушенія", которое, по моему мнѣнію, употребляется въ настоящее время врачами самымъ легкомысленнымъ и безумнымъ образомъ, и при томъ чаще всего тѣми, которые меньше всего занимались этимъ предметомъ. У нѣкоторыхъ быть можетъ также уменьшится робость заняться изученіемъ гомеопатіи, другіе же опять можетъ быть получатъ смѣлость произносить слово „гомеопатія" и въ благопріятномъ для нея смыслѣ и оставить офиціальное лаяніе, какъ только почуютъ у кого либо лишь непредубѣжденное отношеніе къ этой еретической сектѣ!—Кто привыкъ разсматривать какой либо предметъ всегда лишь съ одной стороны, съ тѣмъ легко случается, что онъ черезъ это забываетъ оборотную сторону его—что сдѣлала наша современная фармакологія.—Когда же, наконецъ, рѣшаются перевернуть предметъ, то также часто случается, что забываютъ его лицевую сторону. Этотъ упрекъ—какъ я это предвижу—будетъ сдѣланъ мнѣ. Благородные collеg'и

*) У насъ въ Россіи этотъ вопросъ несомнѣнно въ лучшемъ состояніи, такъ какъ гидротерапія и массажъ служили не разъ предметомъ весьма серіозныхъ научныхъ изслѣдованій. *И. Л.*

**) Въ Вѣнѣ примѣрнымъ клиническимъ преподаваніемъ гидротерапіи завѣдуетъ проф. Винтерницъ. *Ред.*

любезно заклеймили уже меня „гомеопатомъ“; имъ было бы пріятнѣе всего замѣнить мою невидную дверную дощечку соотвѣтственной огромной вывѣской. Но я принимаю дальнѣйшія поношенія съ ихъ стороны съ коллегіальнымъ благоговѣніемъ. Меня, конечно, больше радовало бы снова найти въ большинствѣ товарищей здоровое чувство, которое цѣнило бы работу всякаго, кто упорно старается сносить песочныя зерна для постройки огромнаго зданія врачебныхъ искусства и науки. Но лишь Великій Строитель, которому нѣкогда удастся завершить это величественное зданіе крышею, лишь онъ будетъ въ состояніи сдѣлать правильный выборъ между крѣпкими и слабыми зернами, а не мы!

Я уже сказалъ, что маленькое открытіе въ области электротерапевтики возбудило во мнѣ мысль заняться изученіемъ гомеопатической фармакологіи; при дальнѣйшемъ же изложеніи будетъ видно, что мнѣ вовсе не чуждо также примѣненіе и другихъ терапевтическихъ средствъ. Я примѣняю то одно, то другое, смотря потому, которое мнѣ кажется болѣе подходящимъ для даннаго случая, и я думаю, что я въ правѣ сдѣлать изъ своихъ наблюденій выводъ, что извѣстные случаи относятся совершенно отрицательно къ электричеству, другіе—ко всякаго рода примѣненіямъ воды, еще иныя—къ массажу и т. д. Равнымъ образомъ, я полагаю, есть много случаевъ, совершенно неподходящихъ для гомеопатическихъ средствъ, но при которыхъ оказываются полезными извѣстные минеральные источники или химическія вещества въ умѣренныхъ дозахъ. Но съ другой стороны, не мало также число такихъ больныхъ, которымъ только что названными средствами, въ случаѣ неправильнаго ихъ примѣненія, наносится огромный вредъ, тогда какъ при лѣченіи ихъ по гомеопатическому способу опасность повредить понижается до minimum'а. Это—главное преимущество гомеопатической терапіи, которую за это нельзя достаточно восхвалить. Кто не вполнѣ убѣжденъ въ этомъ, тому я совѣтую старательно прочесть книги *Levin*'а (Nebenwirkungen der Arzneimittel *) и *Kobert*'а (Lehrbuch der Intoxicationen). Я надѣюсь, что онъ почувствуетъ тогда раскаяніе въ своихъ грѣхахъ.

---

*) Переведена на русскій языкъ: *Левинъ.* Побочное дѣйствіе лѣкарствъ. Клинико-фармакологическое руководство. Перев. со 2 нѣм. изд. д-ра Каменскаго. Спб. 1895 г. Ц. 3 р. И. Л.

Если кому придется блуждать по одинокимъ дорогамъ, какъ мнѣ въ данномъ случаѣ, тотъ пусть не страшится, что онъ будетъ лишенъ удовольствія встрѣтить на нихъ друзей или знакомыхъ. Это удовольствіе я уже отчасти получилъ, такъ какъ я слышалъ отъ извѣстнаго числа товарищей, что они примѣняли предложенные мною весьма слабые гальваническіе токи въ своей практикѣ съ наилучшимъ успѣхомъ. Также и относительно занятія гомеопатической фармакологіей; я имѣю удовольствіе видѣть, что одинъ изъ нашихъ авторитетныхъ фармакологовъ, профессоръ *Schulz* въ Greifswald'ѣ, производитъ фармакологическія изслѣдованія по способу, который въ главныхъ чертахъ общъ съ гомеопатическимъ. Въ интересахъ полезнаго дѣла можно только пожелать, чтобы проф. *Schulz* нашелъ себѣ побольше приверженцевъ и чтобы ему удалось вдохнуть новую жизнь старому фармакологическому коню, котораго оптовая химическая промышленность нарядила въ блестящую, но мишурную сбрую. Это улучшеніе его жизненныхъ соковъ легко могла бы дать ему гомеопатическая фармакологія. Старая фармакологія должна испытать гомеопатическое ученіе и воспринять въ себя его, усвоить себѣ то, что можетъ быть ей пригодно, хотя бы и съ рискомъ, что изъ этого возникнетъ совершенно новая фармакологія. Въ своемъ настоящемъ видѣ гомеопатическая фармакологія также мало пригодна, по крайней мѣрѣ въ смыслѣ возможности сдѣлаться предметомъ офиціальнаго преподаванія. Она еще не созрѣла для преподаванія, но достаточно назрѣла для изученія ея. Поэтому я не предложу удовлетворять ходатайство, недавно возбужденное однимъ выдающимся членомъ представителей дворянства въ Государственномъ Совѣтѣ, объ учрежденіи на счетъ государства каѳедры гомеопатіи, а предложилъ бы ограничиться сперва лишь учрежденіемъ для изученія ея, т. е. большою клиникою, въ которой разсудительными всесторонне образованными врачами были бы предприняты опыты въ большомъ масштабѣ на здоровыхъ и больныхъ съ гомеопатическими средствами по принципамъ гомеопатіи. Дурное нужно выбросить за бортъ, хорошее же удержать и затѣмъ преподать другимъ. Только сближеніе противоположныхъ ученій привело бы къ благимъ результатамъ. Въ настоящее же время оба враж-

дебныхъ лагеря расположились въ виду другъ друга и воюютъ другъ противъ друга безобразной руганью. Обоюдно стараются уронить другъ друга въ мнѣніи публики и ничуть не догадываются, что причиняютъ больше всего вреда себѣ самимъ, своему собственному положенію, въ то время какъ общій врагъ, лѣчебное шарлатанство, зубоскаля и язвительно насмѣхаясь, стоитъ при этомъ и прилаживается ко всякому удобному случаю, чтобы собирать плоды, растерянные вслѣдствіе ссоры!

Caveant consules!

Dr. Arthur Sperling.

Берлинъ, февраль 1894 г.

Созданная Самуиломъ Ганеманомъ (1755—1843) гомеопатія основывается на законахъ, изложенныхъ основателемъ въ его сочиненіяхъ „Organon“ (1810) и „Reine Arzneimittellehre“.

ГЛАВА I.

Гомеопатическое приготовленіе и дозировка лѣкарствъ.

Гомеопатическія средства (для внутренняго употребленія) назначаются въ трехъ формахъ:

1) *жидкой*, въ видѣ тинктуръ или ихъ разжиженій алкоголемъ (жидкія потенціи), разведенія (dilutiones);

2) въ *формѣ порошковъ*, тщательно растертыя съ сахаромъ (растиранія, triturationes), и

3) въ формѣ такъ называемыхъ „*крупинокъ*“ (globuli), которыя смачиваются соотвѣтственнымъ разведеніемъ лѣкарства.

(Гомеопатическія разведенія и растиранія (потенціи) приготовляются по двумъ такъ наз. скаламъ, децимальной, или десятичной, и центезимальной или сотенной.—*И. Л.*).

Жидкія потенціи, назначаемыя больнымъ, какъ капли, приготовляются по децимальной скалѣ слѣдующимъ образомъ: 1 часть тинктуры (обыкновенной, крѣпкой тинктуры, Urtinctur) смѣшиваютъ (встряхивая нѣсколько разъ) съ 9 частями алкоголя. Эта

смѣсь называется первымъ разведеніемъ (разжиженіемъ). Дальнѣйшее разжиженіе производится такимъ образомъ, что всегда 1 часть предыдущаго разжиженія смѣшивается съ 9 частями алкоголя, такъ что 2-е разжиженіе содержитъ дѣйствующаго вещества: въ 10 капляхъ—$^1/_{10}$ капли, въ 10 *g*.—0,1 *g*., въ 5 капляхъ (=0,25 *g*.), обыкновенно назначаемая доза на одинъ пріемъ: 0,025 *g*. Въ приводимой маленькой таблицѣ сведены различныя разжиженія относительно количества въ нихъ дѣйствующаго вещества. Эти количества будутъ слѣдующія:

РАЗЖИЖЕНІЯ: (децимальныя).			1	2	3	4	5
Заключается въ граммахъ:							
Въ дозѣ	2 капли= 0,1 *g*.	дѣйствующаго вещества	0,01	0,001	0,0001	0,00001	0,000001
въ	5 капель=0,25 *g*.		0,025	0,0025	0,00025	0,000025	0,0000025

(Для приготовленія разжиженія по центезимальной скалѣ поступаютъ такимъ образомъ, что для полученія 1-го разведенія смѣшиваютъ 1 часть (каплю) тинктуры съ 99 частями (каплями) спирта; для полученія 2-го разведенія смѣшиваютъ 1 часть 1-го разведенія съ 99 частями спирта и т. д. Отсюда видно также, что 1-е центезимальное разведеніе будетъ равняться 2-му децимальному, а 2-е центезимальное—4 децимальному и т. д.—*И. Л.*).

Лѣкарственныя вещества, нерастворимыя въ алкоголѣ, тщательно растираются съ молочнымъ сахаромъ въ отношеніи 1 : 10 по децимальной скалѣ; и въ отношеніи 1 : 100 по центезимальной скалѣ. Всякое растираніе, если оно хорошо выполняется, должно продолжаться часъ, такъ что такимъ образомъ, напримѣръ, пятое растираніе какого либо вещества требуетъ для своего приготовленія пять часовъ.

Въ добросовѣстномъ выполненіи этого предписанія заключается разница между хорошими и плохими гомеопатическими аптеками. Въ нѣкоторыхъ мѣстахъ для этой цѣли предпочитаютъ человѣческому труду растирающія машины.

(Для различія децимальныхъ разведеній и растираній отъ центезимальныхъ, передъ цифрой, означающей разведеніе или растираніе перваго рода, ставится римская цифра, означающая десять (X) или просто косой крестъ (×); знакъ же центезимальныхъ разведеній и растираній—С (римская 100, centum) обыкновенно опускается.—*И. Л.*).

Для лѣкарствъ, приготовляемыхъ только что описаннымъ способомъ, Ганеманъ употребляетъ названіе „потенцій", такъ какъ онъ былъ убѣжденъ, что лѣкарства тѣмъ могущественнѣе проявляютъ свое полное дѣйствіе на больной организмъ, чѣмъ больше они раздроблены на свои мельчайшія частички вслѣдствіе распредѣленія ихъ въ какомъ либо посредствующемъ веществѣ (medium), такъ чтобы каждый отдѣльный атомъ лѣкарства способенъ былъ проявить свое собственное дѣйствіе.

Поэтому дѣйствіе лѣкарства, по его мнѣнію, должно было возростать, потенцироваться со степенью его размельченія (разведенія или растиранія). Отсюда названіе потенцій. Но объ этомъ подробнѣе ниже.

Обыкновенная доза, которую врачъ назначаетъ своему больному на одинъ пріемъ,—пять капель, или (для порошковъ) кончикъ ножа (т. е. количество, которое помѣщается на кончикѣ ножа *) = приблизительно 0,2, такъ что напр. при третьемъ **) разведеніи каждый разъ дается $^{1}/_{4}$ *mg.* дѣйствующаго вещества. Нѣкоторыя вещества, какъ напр. Secale cornutum, Hydrastis canadensis, Caulophyllum, требуютъ большой дозы; поэтому ихъ назначаютъ въ въ 1-мъ десятичномъ разведеніи, или даже въ первичной тинктурѣ; другія же, какъ напр. Arsenicum обнаруживаютъ свое дѣйствіе уже въ такъ называемыхъ высокихъ потенціяхъ, поэтому, если ихъ берутъ напр. въ 5 или 6 (децимальномъ) разведеніи, то при нихъ доза уменьшается до $^{25}/_{10000}$ или даже $^{25}/_{100000}$ *mg.*

Чаще всего назначаются потенціи (разведенія и растиранія)

---

*) У насъ въ Россіи для пріема порошковъ употребляется костяная лопаточка, вмѣщающая около 0,2 gr. (3 грана порошка).. И. Л.

**) Авторъ вездѣ говоритъ о децимальныхъ разведеніяхъ и растираніяхъ, принятыхъ въ Германіи. И. Л.

отъ × 1 до × 5; × 3 — рѣшительно самая излюбленная. Лишь рѣдко восходятъ до 10 или даже 30 потенціи.

Изъ опыта было выведено правило назначать при острыхъ болѣзняхъ болѣе частыя дозы и болѣе низкихъ разведеній, при хроническихъ же—болѣе рѣдкіе пріемы и при томъ болѣе высокихъ разведеній, такъ что, напримѣръ, при дифтеріи или инфлуенцѣ слѣдуетъ принимать назначенное лѣкарство черезъ два часа по 5 капель (и даже чаще); тогда какъ, напр., при золотухѣ, виттовой пляскѣ, эпилепсіи лѣкарство можно принимать два-три и даже лишь одинъ разъ въ недѣлю.

Основнымъ правиломъ въ гомеопатіи считается принимать всегда лишь *одно* лѣкарство—правило, отъ котораго впрочемъ новѣйшіе гомеопаты очень часто отступаютъ. Смѣшеніе лѣкарствъ строго воспрещается. Ганеманъ установилъ также принципъ: давать каждому лѣкарству „проявить все свое дѣйствіе“ (auswirken), т. е. не принимать больше ни одного пріема того же или какого либо новаго лѣкарства, пока не истощится совершенно дѣйствіе перваго пріема.

Хорошая гомеопатическая аптека должна держать въ запасѣ лѣкарства въ различныхъ разведеніяхъ и растираніяхъ, чтобы быть въ состояніи приготовлять въ относительно короткое время высшія дѣленія изъ низшихъ. Приготовленіе ихъ требуетъ извѣстной опытности и упражненія, но прежде всего—добросовѣстности. Поэтому источники для полученія гомеопатическихъ средствъ нужно выбирать съ большой осторожностью.

Форма прописыванія гомеопатическихъ средствъ слѣдующая:

Rp. China × 3 dil.—5,0 (или ʒj)
[или Lycopodium × 3 trit. — 5,0 (или ʒj)]
D.S. По 5 кап. 3 раза въ день [или
по кончику ножа или лопаточкѣ для порошковъ].
Для г. NN.
Dr. N.

× 3, × 5, × 10 *) обозначаетъ третье, пятое, десятое деци-

*) Въ нѣмецкомъ оригиналѣ обозначено D 3, D 5, D 10, гдѣ D обозначаетъ «децимальное», но подобное обозначеніе для децимальныхъ дѣленій, по крайней мѣрѣ у насъ въ Россіи, почти совершенно не употребляется. И. Л.

мальныя разведенія. „Dilutio“ (dil.) „trituratio“ (trit.) нужно прибавлять для того, чтобы аптекарь не былъ въ сомнѣніи относительно желаемой формы лѣкарства, такъ какъ нѣкоторыя изъ нихъ приготовляются и въ разведеніяхъ и въ растираніяхъ.

Разсматривая способъ *приготовленія* гомеопатическихъ лѣкарствъ и ихъ примѣненіе у постели больного въ сравненіи съ рецептными предписаніями нашей школы, нужно констатировать, что первый способъ представляетъ извѣстныя преимущества. *Здѣсь* весьма простой методъ приготовленія лѣкарствъ изъ основныхъ веществъ resp. первичныхъ тинктуръ; разъ на всегда установленная послѣдовательность разжиженій, что необыкновенно облегчаетъ для врача дозировку лѣкарства; тщательный способъ распредѣленія дѣйствующаго вещества въ носителѣ его (vehiculum); избѣганіе противныхъ на вкусъ лѣкарственныхъ формъ и т. д. *У насъ* растворы, микстуры, пилюли, порошки и т. д., вкусъ которыхъ нерѣдко отвратителенъ; ненадежность дозировки отдѣльныхъ пріемовъ очень ядовитыхъ веществъ, какъ напр. атропина въ формѣ пилюль, которая зависитъ болѣе или менѣе отъ добросовѣстности аптекаря, а также отъ имѣющагося въ данную минуту въ его распоряженіи времени; употребленіе нецѣлесообразныхъ лѣкарственныхъ формъ, которое во всякомъ случаѣ неизбѣжно у врача, не вполнѣ точно освоившагося съ фармакопеей; наши композиціи изъ многихъ лѣкарствъ въ одномъ рецептѣ, которыя, представляя смѣшенія всякой всячины, противны здравому человѣческому смыслу и противорѣчатъ наблюденію относительно дѣйствія отдѣльныхъ ингредіэнтовъ смѣси.

ГЛАВА II.

Различное дѣйствіе малыхъ и большихъ дозъ лѣкарствъ.

Существуетъ старое медицинское наблюденіе, что вводимое въ человѣческое тѣло лѣкарство производитъ различное дѣйствіе, смотря по тому, въ большой или малой дозѣ оно дается. *Van Swieten*, при объясненіи положенія (тезиса) *Boerhave* относительно

дѣйствія опія, высказался слѣдующимъ образомъ *): „Опій, который, будучи принятъ въ небольшомъ количествѣ, вызываетъ самое пріятное ощущеніе, какое только можно представить себѣ и, какъ Nepenthes Елены, почти заставляетъ забыть всѣ страданія, въ большой дозѣ вызываетъ сонъ и, наконецъ, въ слишкомъ большой дозѣ—(апоплексическій) ударъ". *Schulz*, объясняя это, прибавляетъ: „т. е. другими словами, просто: малыя дозы опія возбуждаютъ дѣятельность извѣстныхъ отдѣловъ мозга, болѣе сильныя вызываютъ утомленіе ихъ, которое при очень сильныхъ дозахъ можетъ привести къ смерти".

Nothnagel указалъ, что n. splanchnicus возбуждается или парализуется, смотря по тому, вліяютъ ли на него большія или меньшія количества морфія. Что digitalis въ малой дозѣ успокаиваетъ возбужденное, ускоренно бьющееся сердце, въ большой же дозѣ увеличиваетъ частоту пульса, извѣстно уже давно. А также и то, что небольшое количество rheum или ipecacuanh'ы дѣйствуютъ тонизирующимъ образомъ, большія же количества ихъ—слабительно, или вызывая рвоту, долженъ знать уже всякій медицинскій студентъ старшихъ курсовъ.

Hugo Schulz (l. c.) сдѣлалъ открытіе, что цвѣточный ядъ сулема, въ разжиженіи 1 на 600,000 — 800,000 обусловливаетъ весьма сильное, далеко превосходящее норму броженіе раствора тростниковаго сахара, къ которому были примѣнены дрожжи, и что подобнымъ же дѣйствіемъ на дрожжи обладаютъ іодъ, бромъ и салициловая кислота.

Heinz **) (l. c.) нашелъ, что вяжущія обладаютъ слѣдующими свойствами: «всѣ вяжущія имѣютъ одно общее, хотя и относительно различное, дѣйствіе: въ небольшихъ концентраціяхъ всѣ они вызываютъ съуженіе сосудовъ; это продолжается нѣкоторое время, затѣмъ сосудъ возвращается къ нормѣ. Начиная съ извѣстной крѣпости раствора ихъ, вслѣдъ за съуженіемъ наступаетъ расширеніе; чѣмъ сильнѣе концентрація, тѣмъ быстрѣе съуженіе уступаетъ мѣсто расширенію; при извѣстной крѣпости раствора съуженіе едва можно еще наблюдать, оно тотчасъ же смѣняется расширеніемъ».

Last not least: Pflüger'овскій законъ сокращенія мышцъ; только средней силы восходящіе токи вызываютъ сокращеніе двига-

---

*) Prof. *Hugo Schulz* (Greifswald). Aufgabe und Ziel der modernen Therapie. Leipzig, Verl. v. *Georg Thieme*, 1890. Эта замѣчательная, весьма достойная прочтенія статья будетъ цитироваться еще довольно часто—но ради удобства лишь подъ буквами «l. c.».

*) Virch. Arch. 1889. Bd. 116, p. 220.

тельныхъ нервовъ*) какъ при замыканіи, такъ и при размыканіи тока, тогда какъ сильные токи относятся также какъ и слабые, съ тою только разницею, что при первыхъ сокращеніе наступаетъ послѣ размыканія, а при послѣднихъ послѣ замыканія тока.

Законъ, лежащій въ основаніи только что приведенныхъ фактовъ, число которыхъ легко можно удесятерить, былъ названъ профессоромъ Rudolf'омъ Arndt'омъ въ его книгѣ: Biologische Studien (Greifswald, 1892. Jul. Abel) «основнымъ біологическимъ закономъ» и разработанъ имъ подробно и талантливо. Онъ гласитъ слѣдующее: слабыя раздраженія возбуждаютъ жизненную дѣятельность, средней силы ускоряютъ ее, а очень сильныя прекращаютъ ее.

Изъ вышеприведенныхъ примѣровъ, очевидно, что медицина можетъ воспользоваться кругомъ дѣйствія лѣкарственныхъ веществъ, и не только этихъ, но и всѣхъ вообще терапевтическихъ средствъ, двоякимъ, а можетъ быть даже троякимъ образомъ. Rheum напр. въ малой дозѣ нѣжное tonicum, въ большей дозѣ — сильное tonicum, въ очень же сильной дозѣ—слабительное.

Старая медицина, пока она, находясь въ цѣпяхъ гуморальной патологіи, занималась главнымъ образомъ тѣмъ, чтобы освободить больное тѣло отъ «нечистыхъ соковъ», естественно работала съ очень сильными, дѣйствующими драстически дозами. Новое время, увы, ни теоретически, ни практически еще не пережило этой стадіи. И теперь еще чрезмѣрно пользуются слабительными. Принципъ «много помогаетъ много», всецѣло заимствованный у симптоматической терапіи, властвуетъ еще и теперь надъ врачами. Еще долго будутъ приносить все большій вредъ интензивнымъ вмѣшательствомъ — массажемъ, электричествомъ, водою, безразсудно большими дозами болеутоляющихъ и снотворныхъ средствъ. Публика замѣтила уже этотъ вредъ на собственномъ тѣлѣ и охотнѣе позволяетъ знахарямъ морить себя водою и паромъ, чѣмъ непріятными на вкусъ лѣкарствами. Научная башня, съ которой взираютъ на нее врачи, такъ высока, что они не замѣчаютъ этой перемѣны; имъ не подобаетъ снисходить до пониманія практическихъ потребностей простыхъ смертныхъ, желающихъ предохранить себя отъ болѣзней и излѣчиться отъ нихъ; только въ нѣкоторыхъ головахъ начинаетъ брезжиться сознаніе, что терапевтическая внутренняя медицина находится на дорогѣ въ лѣсъ; уже слышится проповѣдь противъ слишкомъ продолжительнаго примѣненія и слишкомъ сильныхъ электризацій, медикаментовъ и т. д.; но подобнаго рода заявленія вы-

*) Т. е. сокращеніе мышцъ, къ которымъ идутъ эти нервы. *И. Л.*

сказываются полутемными словами, такъ что непониманіе ихъ не трудно; не диво поэтому, что извѣстное число врачей не вѣритъ болѣе въ дѣйствіе лѣкарствъ; они прописываютъ ихъ только «ut aliquid fieri videatur» *) и воображаютъ о себѣ, что они поступаютъ умнѣе всѣхъ!

Фармакологo-терапевтическое изслѣдованіе до сихъ поръ ставило себѣ задачею главнымъ образомъ установить дѣйствія лѣкарственныхъ веществъ, доходя до ихъ ядовитаго дѣйствія и притомъ больше на животныхъ, меньше на людяхъ. Изъ полученныхъ результатовъ и опытовъ практическихъ врачей вмѣстѣ достигли установленія со стороны государства такъ называемыхъ *максимальныхъ дозъ*, т. е. такихъ количествъ лѣкарственныхъ веществъ, которыя можно назначать какъ высшіе пріемы на одинъ разъ (pro dosi) или на сутки (pro die).

Легко было избрать и противоположное направленіе и поставить вопросъ: *до какихъ дозъ можно спуститься, чтобы достигать еще терапевтическаго эффекта?*

Ганеманъ показалъ, что для этого нужны лишь самыя незначительныя дозы; въ этомъ фактѣ нельзя сомнѣваться, потому что онъ послѣ Ганемана былъ подтвержденъ и многими другими изслѣдователями и испытателями, и я самъ долженъ присоединиться къ этому утвержденію. Но только съ этимъ связывается еще одно предположеніе, а именно, чтобы лѣкарство было подходящимъ для даннаго случая, или, употребляя выраженіе Ганемана, было simillimum. Оно должно имѣть извѣстное интимное отношеніе къ заболѣвшему органу; попавшія въ тѣло частицы такого вещества притягиваются особенно сильно больными, находящимися въ состояніи раздраженія частями организма, и чтобы возбудить въ тѣлѣ раздраженныя клѣтки, достаточно самыхъ малѣйшихъ количествъ вещества, далеко меньшихъ, чѣмъ какія обыкновенно назначаются въ нашей медицинской школѣ.

Еще прежде, чѣмъ я познакомился съ гомеопатіей, мнѣ удалось показать, что минимальные гальваническіе токи отъ 0,5—0,1 м. а. (Milliampère'а) могутъ вызывать еще значительный терапевтическій эффектъ. На здоровые органы, на сколько я видѣлъ, они не имѣютъ никакого замѣтнаго вліянія, но на больные—хорошее. Это наблюденіе впервые привело меня къ мысли, что лѣкарства, правильно примѣненныя, должны относиться подобнымъ же образомъ; послѣ же, когда я, благодаря гомеопатической фармакологіи, ознакомился съ законами этого

---

*) Т. е. чтобы казалось, что они что то дѣлаютъ. *И. Л.*

примѣненія, я самъ убѣдился опытами на больныхъ въ вѣрности моего предположенія. Наша медицинская школа до сихъ поръ нарочно изъ принципа отказывается слѣдовать идеямъ гомеопатической фармакологіи. И если бы даже въ этомъ и лежало хоть зернышко истины, то все же въ нашемъ ученіи достаточно имѣется недостатковъ, чтобы усумниться въ истинности его. Въ нашей системѣ терапіи недостаетъ согласія между идеями и фактами, безъ чего необходимымъ образомъ должно явиться ложное пониманіе біологическихъ и лѣкарственныхъ силъ, которыя экономія природы примѣняетъ на пользу здоровья человѣка. Кто хочетъ изслѣдовать какой либо предметъ, тотъ долженъ разсмотрѣть его не съ одной только стороны, а долженъ обратить вниманіе также и на другія стороны его, иначе изслѣдованію будетъ недоставать объективности, и получатся не научныя истины, а субъективныя мнѣнія.

Эту ошибку сдѣлало фармаколого-клиническое изслѣдованіе; оно окажетъ самому себѣ и человѣчеству большую услугу, если пойметъ это и наверстаетъ упущенное.

ГЛАВА III.

Основной принципъ гомеопатической фармакологіи.

Similia similibus.

Въ появившейся въ 1796 г. въ журналѣ Hufeland'а статьѣ Ганемана: *Versuch über ein neues Princip zur Auffindung der Heilkräfte der Arzneisubstanzen* *) мы находимъ слѣдующія положенія (*Ameke*. Die Entstehung und Bekämpfung der Homöopathie, Berlin. 1884, s. 107 ff. **):

«Всякое дѣйствующее лѣкарственное средство возбуждаетъ въ человѣческомъ тѣлѣ родъ собственной болѣзни, тѣмъ болѣе обособленной, выраженной и интенсивной, чѣмъ сильнѣе дѣйствуетъ это лѣкарство».

---

*) См. Гомеопатическій Вѣстникъ, 1889 г., № 2. Hahnemann redivivus: Опытъ новаго принципа для нахожденія цѣлебныхъ свойствъ лѣкарственныхъ веществъ и взглядъ на прежніе принципы.

И. Л.

**) См. тамъ же 1887—1888 гг. Амеке. Возникновеніе гомеопатіи и борьба противъ ея распространенія.

И. Л.

«Подражайте природѣ, которая иногда излѣчиваетъ одну хроническую болѣзнь посредствомъ другой, присоединяющейся къ первой, и примѣняйте къ болѣзни, подлежащей лѣченію, то лѣкарственное средство, которое способно вызвать другую, по возможности сходную, искусственную болѣзнь, и первая будетъ излѣчена: similia similibus»

Далѣе въ Organon'ѣ: «Болѣе слабое пораженіе (болѣзненный процессъ) прочно уничтожается въ живомъ организмѣ болѣе сильнымъ (дѣйствіемъ лѣкарства), если это послѣднее разнится отъ перваго по своей сущности, но очень сходно съ нимъ по своему проявленію».

Поэтому лѣченіе туберкулоза туберкулиномъ также мало соотвѣтствуетъ принципу Ганемана, какъ и лѣченіе сифилиса ядомъ твердаго шанкра. Сходныя болѣзни въ его смыслѣ—сифилисъ и отравленіе ртутью; поэтому сифилисъ излѣчивается ртутью.

Вслѣдствіе этого Ганеманъ представлялъ себѣ, что если напр. сифилитическій ядъ вызываетъ у человѣка язву въ зѣвѣ, и если тоже дѣлаетъ извѣстный пріемъ сулемы, то эта же или меньшая доза сулемы должна вліять на эту язву такимъ образомъ, что наклонность лѣкарственнаго вещества образовать нѣчто подобное тому, что образуетъ и сифилитическій ядъ, беретъ верхъ, подавляетъ силу послѣдняго. Другими словами: Всякая болѣзнь обнаруживается субъективными и объективными симптомами, которые указываютъ на то, что опредѣленный органъ служитъ мѣстомъ, или по крайней мѣрѣ начальнымъ пунктомъ, субстратомъ (Nährboden *) болѣзни. Тоже дѣлаетъ лѣкарство, которое вводится въ соотвѣтственной дозѣ въ здоровый организмъ: оно также вызываетъ извѣстные симптомы, общую картину которыхъ мы обозначаемъ какъ «лѣкарственные симптомы», «лѣкарственную болѣзнь», т. е. всякое лѣкарство обладаетъ способностью избирать совершенно опредѣленные органы, и при томъ въ извѣстной послѣдовательности, — пунктомъ для проявленія своего вліянія (Angriffspunkt), разстройствомъ которыхъ и обусловливаются эти лѣкарственные симптомы. Чтобы исцѣлить заболѣваніе какого либо органа,

---

*) [illegible]s, l. c.

пользуются лѣкарственнымъ средствомъ, которое, какъ извѣстно изъ опыта, стоитъ въ извѣстномъ отношеніи непосредственно къ этому органу, которое дѣйствуетъ специфически такимъ образомъ, что частички его вещества, пренебрегая всѣми лежащими на пути органами, устремляются прямо къ этому больному органу, чтобы повліять на движеніе его клѣтокъ, ихъ протоплазматическихъ зернышекъ.

Подобныя вещества, съ только что описанными свойствами, существуютъ на самомъ дѣлѣ; вслѣдствіе этой ихъ особенности мы можемъ назвать ихъ «органоспецифическими*), и чтобы отыскать ихъ, мы должны испытать на здоровыхъ людяхъ какъ средства, испытанныя со временъ древности, такъ и всѣ вновь пріобрѣтенныя, если они оказываются хорошими.

За симъ въ ученіи Ганемана слѣдуетъ пропасть: Онъ еще вполнѣ правильно дедуцируетъ дальше, что для того, чтобы повліять на больной, находящійся «въ раздраженномъ состояніи» органъ, требуется относительно очень небольшая доза «органоспецифическаго» средства, потому что больной органъ находится въ состояніи раздраженія, его молекулы вышли изъ состоянія покоя, онѣ движутся ненормально и легче, чѣмъ въ здоровомъ органѣ, подчиняются всякому внѣшнему толчку къ дальнѣйшему движенію. Отсюда примѣненіе въ гомеопатіи вообще очень малыхъ дозъ. Но какъ Ганеманъ пришелъ къ заключенію, что это «органоспецифическое» средство возвращаетъ къ нормѣ подобное разстройство въ движеніи и является исцѣляющимъ средствомъ? —Этотъ вопросъ остается у Ганемана неразрѣшеннымъ. Въ слѣдующей главѣ я попытался проложить путь для отвѣта на него. Но если мы и наталкиваемся пока на чрезвычайныя трудности при наведеніи надежнаго моста черезъ эту пропасть, то мы все же должны согласиться, что опытъ у постели больного подтвердилъ правильность этого заключенія**), и что соотношеніе между симптомами болѣзни и симптомами лѣкарства достаточно тѣсно, чтобы признать за собою право сходства между тѣми и другими и считать принципомъ для выбора лѣкарства. (Similia similibus).

(Продолженіе слѣдуетъ.)

---

*) Это названіе принадлежитъ не Ганеману, но выбрано мною, чтобы сдѣлать себя понятнымъ при упрощенномъ способѣ выраженія.

**) Конечно, тѣ, которые умышленно закрываютъ глаза и не хотятъ ничего видѣть, никогда съ этимъ не согласятся. А такихъ врачей, къ сожалѣнію, огромное большинство!

И. Л.

«Подражайте природѣ, которая иногда излѣчиваетъ одну хроническую болѣзнь посредствомъ другой, присоединяющейся къ первой, и примѣняйте къ болѣзни, подлежащей лѣченію, то лѣкарственное средство, которое способно вызвать другую, по возможности сходную, искусственную болѣзнь, и первая будетъ излѣчена: similia similibus»

Далѣе въ Organon'ѣ: «Болѣе слабое пораженіе (болѣзненный процессъ) прочно уничтожается въ живомъ организмѣ болѣе сильнымъ (дѣйствіемъ лѣкарства), если это послѣднее разнится отъ перваго по своей сущности, но очень сходно съ нимъ по своему проявленію».

Поэтому лѣченіе туберкулоза туберкулиномъ также мало соотвѣтствуетъ принципу Ганемана, какъ и лѣченіе сифилиса ядомъ твердаго шанкра. Сходныя болѣзни въ его смыслѣ—сифилисъ и отравленіе ртутью; поэтому сифилисъ излѣчивается ртутью.

Вслѣдствіе этого Ганеманъ представлялъ себѣ, что если напр. сифилитическій ядъ вызываетъ у человѣка язву въ зѣвѣ, и если тоже дѣлаетъ извѣстный пріемъ сулемы, то эта же или меньшая доза сулемы должна вліять на эту язву такимъ образомъ, что наклонность лѣкарственнаго вещества образовать нѣчто подобное тому, что образуетъ и сифилитическій ядъ, беретъ верхъ, подавляетъ силу послѣдняго. Другими словами: Всякая болѣзнь обнаруживается субъективными и объективными симптомами, которые указываютъ на то, что опредѣленный органъ служитъ мѣстомъ, или по крайней мѣрѣ начальнымъ пунктомъ, субстратомъ (Nährboden *) болѣзни. Тоже дѣлаетъ лѣкарство, которое вводится въ соотвѣтственной дозѣ въ здоровый организмъ: оно также вызываетъ извѣстные симптомы, общую картину которыхъ мы обозначаемъ какъ «лѣкарственные симптомы», «лѣкарственную болѣзнь», т. е. всякое лѣкарство обладаетъ способностью избирать совершенно опредѣленные органы, и при томъ въ извѣстной послѣдовательности, — пунктомъ для проявленія своего вліянія (Angriffspunkt), разстройствомъ которыхъ и обусловливаются эти лѣкарственные симптомы. Чтобы исцѣлить заболѣваніе какого либо органа,

*) Schulz, l. c.

пользуются лѣкарственнымъ средствомъ, которое, какъ извѣстно изъ опыта, стоитъ въ извѣстномъ отношеніи непосредственно къ этому органу, которое дѣйствуетъ специфически такимъ образомъ, что частички его вещества, пренебрегая всѣми лежащими на пути органами, устремляются прямо къ этому больному органу, чтобы повлiять на движеніе его клѣтокъ, ихъ протоплазматическихъ зернышекъ.

Подобныя вещества, съ только что описанными свойствами, существуютъ на самомъ дѣлѣ; вслѣдствіе этой ихъ особенности мы можемъ назвать ихъ «органоспецифическими *), и чтобы отыскать ихъ, мы должны испытать на здоровыхъ людяхъ какъ средства, испытанныя со временъ древности, такъ и всѣ вновь пріобрѣтенныя, если они оказываются хорошими.

За симъ въ ученіи Ганемана слѣдуетъ пропасть: Онъ еще вполнѣ правильно дедуцируетъ дальше, что для того, чтобы повлiять на больной, находящійся «въ раздраженномъ состояніи» органъ, требуется относительно очень небольшая доза «органоспецифическаго» средства, потому что больной органъ находится въ состояніи раздраженія, его молекулы вышли изъ состоянія покоя, онѣ движутся ненормально и легче, чѣмъ въ здоровомъ органѣ, подчиняются всякому внѣшнему толчку къ дальнѣйшему движенію. Отсюда примѣненіе въ гомеопатіи вообще очень малыхъ дозъ. Но какъ Ганеманъ пришелъ къ заключенію, что это «органоспецифическое» средство возвращаетъ къ нормѣ подобное разстройство въ движеніи и является исцѣляющимъ средствомъ? —Этотъ вопросъ остается у Ганемана неразрѣшеннымъ. Въ слѣдующей главѣ я попытался проложить путь для отвѣта на него. Но если мы и наталкиваемся пока на чрезвычайныя трудности при наведеніи надежнаго моста черезъ эту пропасть, то мы все же должны согласиться, что опытъ у постели больного подтвердилъ правильность этого заключенія **), и что соотношеніе между симптомами болѣзни и симптомами лѣкарства достаточно тѣсно, чтобы признать за собою право сходства между тѣми и другими и считать принципомъ для выбора лѣкарства. (Similia similibus).

(*Продолженіе слѣдуетъ.*)

---

*) Это названіе принадлежитъ не Ганеману, но выбрано мною, чтобы сдѣлать себя понятнымъ при упрощенномъ способѣ выраженія.

**) Конечно, тѣ, которые умышленно закрываютъ глаза и не хотятъ ничего видѣть, никогда съ этимъ не согласятся. А такихъ врачей, къ сожалѣнію, огромное большинство!

И. Л.

НЕРВНАЯ ДИСПЕПСІЯ.—(DYSPEPSIA NERVOSA).

Д-ра А. Ф. Флемминга.

Подъ нервной диспепсіей подразумѣвается цѣлый рядъ разстройствъ желудка и кишекъ, безъ анатомическихъ и часто даже безъ наглядныхъ механическихъ и химическихъ измѣненій. Эти страданія обыкновенно сопровождаются общимъ разстройствомъ нервной системы. Хотя подъ конецъ прошлаго столѣтія у *Comparetti* (Venetia 1790. *Occursus medici de vaga aegritudine infirmitatis nervorum)* находится довольно подробное описаніе этой болѣзни, но заслуга точнаго и полнаго ознакомленія съ этимъ для больныхъ столь мучительнымъ состояніемъ принадлежитъ преимущественно *Leube*, *Stiller*'у, *Ewald*'у, *Rosenthal*'ю и *Oser*'у. Многочисленные симптомы нервной диспепсіи почти никогда не бываютъ всѣ у одного больного, поэтому прежде чѣмъ перейти къ описанію пользованныхъ мною случаевъ постараюсь вкратцѣ перечислить обыкновенно наблюдаемыя при ней разстройства:

1) *Hyperaesthesia* — чрезмѣрная чувствительность желудка, выражающаяся въ чувствѣ полноты, тяжести, сжиманія, жженія, тошноты и боли, доходящей до холоднаго пота и потери сознанія. Причину слѣдуетъ искать въ неудовлетворительной или внезапной перемѣнѣ пищи. Къ гиперестезіи относится также и извѣстная подъ именемъ идіосинкразіи чрезмѣрная чувствительность къ нѣкоторымъ блюдамъ.

2) *Чувство голоданія*, которое ведетъ къ *bulimia* (болѣзненной прожорливости). Интересенъ случай *Potton*'а: 18-лѣтняя истеричная дѣвушка съѣдала въ день до 12 килограммовъ пищи, спала мало, просыпаясь вслѣдствіе чувства голода; поносовъ не было. *Peyer* разсказываетъ про одну 32-лѣтнюю женщину, которая вдругъ почувствовала такой сильный голодъ, что въ 3/4 часа съѣла 23 яйца и выпила 3 литра молока и 2 литра вина. Послѣ этого она заснула и больше съ ней такого припадка не повторялось. Припадокъ былъ вызванъ сильнымъ волненіемъ.

3) *Anorexia* — потеря аппетита, отвращеніе ко всѣмъ блюдамъ встрѣчается гораздо чаще; нѣкоторые больные жалуются на

», что если бы ихъ не принуждали, то они ничего бы не ѣли, ›угіе садятся за столъ съ аппетитомъ, но послѣ перваго куска зляется отвращеніе къ ѣдѣ.

4) *Gastralgia* или *Gastrodynia* — боль въ желудкѣ — главная ›ичина жалобъ паціентовъ, крайне мучительная, отличается отъ ›лей при желудочной язвѣ (ulcus rotundum) тѣмъ, что онѣ жгу-я, *не зависятъ отъ ѣды*, часто даже улучшаются отъ пищи или ıвленія. Крайне интересный симптомъ для діагноза можно найти › чувствительности нервныхъ сплетеній. У женщинъ часто при-›единяются боль въ яичникахъ и межреберныя невральгиче-:ія боли.

5) *Hyperchlorhydria*, увеличенное выдѣленіе соляной кислоты, ›трѣчающееся всегда при ulcus pepticum, а также при чистомъ ›врозѣ, особенно часто замѣчается у евреевъ. Больные жалуются ı кислый вкусъ, отрыжку и рвоту кислыми массами. Увеличен-ıя кислотность желудочнаго сока сопровождается чрезмѣрнымъ дѣленіемъ слизистой оболочки желудка. Эта форма встрѣчается ›рѣдко, при чемъ бываетъ скопленіе слизи во рту, пустая от-ıжка, поносъ и жажда.

6) *Отрыжка* (eructatio) облегчаетъ часто діагнозъ. При ›рвной диспепсіи она всегда пустая, между тѣмъ какъ при дру-хъ страданіяхъ желудка она горькая, тухлая и т. п. — *Cartel-ri* насчиталъ въ одномъ припадкѣ 2500 отрыжекъ.

7) *Изжога* (Pyrosis) можетъ происходить не отъ чрезмѣрной ıслотности, а отъ нормальнаго желудочнаго содержимаго, если о проникаетъ въ верхнюю часть желудка при слабости cardia ерхняго устья желудка) или усиленномъ сокращеніи желудоч-›й мускулатуры.

8) *Pneumatose* — вздутіе живота газами, при чемъ является › только чувство тяжести, но вслѣдствіе давленія на сердце вы-ıваются тяжелые нервные симптомы: одышка (Asthma dispepti-m), сердцебіеніе, тяжесть головы, а иногда и коллапсъ. При ıкихъ припадкахъ массажъ живота производитъ замѣчательно ıстрое улучшеніе.

9) *Рвота*. Характерный признакъ состоитъ въ томъ, что обенно не переносятся жидкости, извергаемое количество всегда

превосходитъ воспринятое, такъ напр., вмѣсто $^1/_2$ стакана извергается $1^1/_2$—2 стакана.

10) *Tormina ventriculi nervosa*—перистальтическое безпокойство, описанное впервые *Kussmaul*'емъ. Перистальтика до того сильна, что при вяломъ животѣ ясно видны движенія кишекъ, сопровождающіяся громкимъ урчаніемъ.

11) *Поносы* — большей частью *безъ боли*, не содержатъ непереваренной пищи, но зато много слизи или крови.

12) *Запоры* отличаются тѣмъ, что слабительныя лишь ухудшаютъ состояніе больного и часто вовсе не вліяютъ на устраненіе запора, между тѣмъ какъ противунервныя средства весьма полезны.

Между больными женщины преобладаютъ. *Цвѣтъ лица* обыкновенно блѣдный, хотя встрѣчаются краснощекіе больные; *языкъ* большей частью *не обложенъ*, особенно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ нѣтъ запора; онъ иногда ярко-красный, глаза блестящіе, зрачки расширены.

Изъ пользованныхъ мною разныхъ формъ нервной диспепсіи опишу одинъ случай—интересный потому, что встрѣчался пять разъ при тождественныхъ симптомахъ, а также и тѣмъ, что тѣ же самыя средства, назначавшіяся 5 разъ, всякій разъ дѣйствовали быстро и вѣрно. Кромѣ того этотъ случай наглядно показываетъ, что симптоматологія употребленныхъ средствъ представляетъ собою точную картину нервной диспепсіи.

Изучая картину дѣйствія какого либо средства, приходится всякій разъ преклоняться передъ геніальной идеей Ганемана и удивляться замѣчательной добросовѣстности его изслѣдованій дѣйствія лѣкарствъ. Едва-ли найдется теперь испытатель, который взялъ бы на себя столь громадный трудъ. Самуилъ Ганеманъ дѣйствительно опередилъ свой вѣкъ на сто лѣтъ и нѣтъ сомнѣнія, что если бы онъ выступилъ съ своими наблюденіями теперь, во всеоружіи успѣховъ современной медицины, то встрѣтилъ бы сочувствіе всего медицинскаго міра.

Больная М., 30 лѣтъ, два года уже страдаетъ сильнымъ разстройствомъ желудка: отвращеніе къ пищѣ, желудокъ ничего не переноситъ, сильная и частая рвота, боль въ желудкѣ, поносы,

чувство поднимающагося къ горлу шара; во рту накопленіе слюны, металлическій вкусъ, отрыжка пустая, испражненія иногда очень вонючія, языкъ красный, не обложенъ. При давленіи на plexus aorticus ощущается сильная боль; моча очень обильная и свѣтлая. До этого больная 2 года лѣчилась аллопатическими лѣкарствами, сперва горькими веществами (Bitterstoffe), впослѣдствіи бромистыми препаратами, желѣзомъ, морфіемъ, но все безуспѣшно: получалось лишь относительное облегченіе на нѣсколько дней, послѣ чего припадки возобновлялись еще съ большей силой.

Назначено: *Ignatia* × 3 и *Argent. nitricum 3*, попеременно черезъ 2 часа по 3 капли. Въ пищу употреблять въ особенности кашу, молоко, вареные овощи и бѣлое мясо; избѣгать темнаго мяса, сладкихъ и кислыхъ блюдъ и спиртныхъ напитковъ. Черезъ нѣсколько дней больная явилась ко мнѣ очень довольная и сообщила, что уже на второй день послѣ пріема лѣкарствъ послѣдовало улучшеніе, а на третій прекратились поносы; самочувствіе и общее состояніе значительно лучше. Черезъ мѣсяцъ я вновь видѣлъ больную: она совершенно оправилась.

Остальные случаи тождественны съ только что описаннымъ, но у трехъ больныхъ былъ болѣе выраженъ аппетитъ на кислую пищу.

Остается теперь выяснить, отчего выбраны именно *Argentum nitricum* и *Ignatia*.

Оправданіе своего выбора по отношенію къ Ignatia мы находимъ въ сравнительныхъ патогенезахъ этого средства и двухъ другихъ, *Nux vom.* и *Acid. phosph.*, часто примѣняемыхъ при желудочныхъ разстройствахъ. Цитируемъ по Герингу и Гроссу:

Ignatia.	*Nux vomica.*
Аппетитъ на кислое.	Кислое не переносится.
Преобладаніе поносовъ.	Запоръ.
Моча частая и обильная.	Моча рѣдкая и скудная.

Ignatia.	*Acid. phosphoricum.*
Крайняя чувствительность къ боли.	Отсутствіе болей.
Увеличенное отдѣленіе слюны.	Уменьшенное отдѣленіе слюны.
Отвращеніе къ теплой пищѣ, молоку и спиртнымъ напиткамъ.	Охота къ теплой пищѣ и спиртнымъ напиткамъ.
Охота къ черному хлѣбу.	

Относительно же *Argent. nitric.*, мы находимъ въ „Фармакологіи“ В. Дерикера, изд. 1867 г., что главные его симптомы слѣдующіе:

Всѣ члены нѣмѣютъ и какъ бы засыпаютъ; сонливость. Сухость языка; языкъ шершавый, обложенъ желтовато-сѣрымъ или синеватымъ веществомъ. *Много липкой слюны во рту.* Горькій вкусъ во рту, иногда вяжущій или металлическій. Частая и сильная *пустая* отрыжка. Тошнота и постоянное отвращеніе, доходящія до дурноты; рвота черными веществами; рвота при томленіи, поносѣ и сильной рѣзи. Болѣзненное гнетеніе въ желудкѣ, какъ бы отъ камня; жженіе и схватки въ желудкѣ; *ощущеніе какъ бы поднимающагося шара. Судорожная рѣзь;* частое испусканіе вѣтровъ, съ облегченіемъ. Испражненіе поносистое, слизистое, зеленоватое и очень вонючее (сходство съ Arsenicum). Частый позывъ и обильное испусканіе блѣдно-желтой мочи; частое моченіе ночью. Истерика, слюнотеченіе, изжога и кислота въ желудкѣ; рвота кровью; язвы желудка.

Argent. nitricum принадлежитъ къ числу болѣе или менѣе забытыхъ средствъ. Такъ, Лори въ своей „Домашней Медицинѣ» не приводитъ совершенно это во многихъ случаяхъ драгоцѣнное лѣкарство, можетъ быть вслѣдствіе того, что самъ Ганеманъ мало испыталъ адскій камень. Болѣе точное изслѣдованіе принадлежитъ д-рамъ *Müller*'у („Oesterreichische Zeitschrift“), *Krahmer*'у („Das Silber als Arzneimittel betrachtet“. 1845) и *Allen*'у, прибавившему къ этой монографіи многочисленные симптомы, наблюдаемые при отравленіяхъ. Поэтому я счелъ нужнымъ обратить вниманіе на дѣйствіе Argentum nitricum въ столь рѣзко выраженныхъ формахъ Dyspepsiae nervosae, какъ вышеописанныя.

Глазныя болѣзни.

(Продолженіе).

ГЛАВА IX.

Болѣзни зрительнаго нерва и сѣтчатки.

9. *Nyctalopie.*

(Денная слѣпота).

Эта болѣзнь рѣдко наблюдается въ Америкѣ. *Norton* полагаетъ, что Фосфоръ самое лучшее средство противъ нея.

10. *Amotio retinae.*

(Отслоеніе сѣтчатки).

Если это заболѣваніе застарѣвшее, то мало или вовсе нѣтъ надеждъ для спасенія зрѣнія.

Если же больной приступаетъ къ лѣченію недолго послѣ начала болѣзни, или даже полгода спустя, то предсказаніе гораздо благопріятнѣе. Необходимо тогда оставаться въ постели, на спинѣ, съ завязанными глазами. Если нѣтъ возможности исполнить это, то надо получше защищать глаза и соблюдать по возможности покой.

По *Norton*'у съ пользою примѣнялись слѣдующія средства:

Apis. Примѣняется, когда скопляется жидкость за сѣтчаткой. Характерная давящая боль въ нижней части глазного яблока, съ краснымъ лицомъ; колющія боли сквозь глазъ и отекъ вѣкъ.

Arnica. Назначается, когда отслоеніе сѣтчатки вызывается травмой.

Aurum примѣнялось съ успѣхомъ. Это средство особенно полезно послѣ лѣченія ртутью и іодистымъ каліемъ. Симптомъ, который особенно служитъ показаніемъ для примѣненія Aurum слѣдующій: верхняя половина поля зрѣнія какъ будто покрыта чернымъ тѣломъ, нижняя половина видна.

Сѣтчатка и сосудистая оболочка обыкновенно воспалены; находятъ помутнѣнія въ стекловидномъ тѣлѣ, которыми обусловливается потемнѣніе поля зрѣнія.

Digitalis. Назначается вообще при извѣстномъ патологическомъ состояніи, а при отслоеніи сѣтчатки, когда является слѣдующій симптомъ: вечеромъ при хожденіи верхняя половина поля зрѣнія какъ будто покрыта чернымъ облакомъ. Успѣшное дѣйствіе этого лѣкарства дѣйствительно наблюдалось.

Gelsem. Главное средство при серозномъ инфильтратѣ за сѣтчаткой, вызванномъ раненіемъ, близорукостью и невральгіей рѣсничныхъ нервовъ. Особенно показано, когда отслоеніе сѣтчатки сопровождается воспаленіемъ сосудистой оболочки, слабымъ помутнѣніемъ въ стекловидномъ тѣлѣ и незначительною болью. Часто наблюдается синеватый туманъ и мерцаніе передъ глазами. Примѣняются также слѣдующія средства: Ars., Bryon., Hepar, Kali jod., Mercur. и Rhus tox.

11. *Atrophia nervi optici et retinae.*

(Атрофія зрительнаго нерва и сѣтчатки).

При настоящей атрофіи зрительнаго нерва, возстановленіе зрѣнія весьма трудно, однакожъ можно извѣстными средствами задержать дальнѣйшее развитіе болѣзни.

Діэта должна быть укрѣпляющая. Алкоголь, табакъ, равно какъ умственное и физическое переутомленіе строго должны быть запрещены.

Подкожныя впрыскиванія стрихнина въ нѣкоторыхъ случаяхъ оказались полезными, но внутреннее примѣненіе Nux. vom. дало болѣе удовлетворительные результаты. Другія средства какъ Argent. nitric., Veratr. virid. тоже успѣшно примѣнялись.

12. *Amaurosis et Amblyopia.*

(*Темная вода и помраченіе зрѣнія*).

До изобрѣтенія офталмоскопа всѣ болѣзни глазъ, которыя

сопровождались потерей зрѣнія, назывались amaurosis или amblyopia. Теперь этимъ терминомъ опредѣляются такіе случаи потери зрѣнія, при которыхъ посредствомъ офталмоскопа не констатируютъ никакихъ аномалій въ оболочкахъ глазъ, прозрачной средѣ и рефракціи. Въ такихъ случаяхъ объективные симптомы отсутствуютъ и только средствами, которыя соотвѣтствуютъ причинамъ болѣзни и конституціональнымъ симптомамъ, можно надѣяться получить нѣкоторое облегченіе.

Особеннаго вниманія заслуживаютъ слѣдующія средства: Arg. nitr., Aur., *Bellad.*, Ignat., *Nux vom.*, *Phosph.*, *Ruta*, Sepia, Sulph. и Tabacum.

Противъ *анэстезіи сѣтчатки*, которая сюда тоже относится, *Hepar* и *Jaborandi* оказались очень полезными.

13. Amblyopia potatorum et Amblyopia ex abuso Nicotianae.

(Помраченіе зрѣнія отъ злоупотребленія спиртными напитками и табакомъ).

Въ такихъ случаяхъ самое лучшее лѣкарство, понятно, воздержаніе отъ спиртныхъ напитковъ и табаку. Примѣняютъ также слѣдующія средства:

Arsen. Назначается при потерѣ зрѣнія отъ табаку.

Nux vom. До сихъ поръ служила главнымъ средствомъ. Результаты часто бываютъ поразительны. На симптомы, которые могутъ служить показаніемъ для примѣненія этого средства, трудно указать.

Terebinth. Примѣняется противъ Amblyopia potatorum съ тупою болью въ крестцѣ и при мутной мочѣ.

Въ послѣднее время пробовали примѣнять Apocynum cannabin.θ (10—20 капель въ водѣ). Авторъ по опыту можетъ рекомендовать это средство противъ отравленія табакомъ, когда опасаются появленія паралича сердца.

ГЛАВА X.

Болѣзни хрусталика и стекловиднаго тѣла.

1. *Cataracta.*

(*Катаракта*).

Катарактой называется всякое помутнѣніе хрусталика, все равно поражено ли самое тѣло или его капсула. Поэтому различаютъ катаракту хрусталика, капсулы, далѣе мягкую, твердую и такъ называемую известковую. Это заболѣваніе развивается у пожилыхъ людей вслѣдствіе плохаго питанія хрусталика или его капсулы. Смотря по развитію и величинѣ помутнѣнія, зрѣніе болѣе или менѣе ослабѣваетъ и постепенно можетъ дойти до слѣпоты. Діагнозъ катаракты не представляетъ никакихъ затрудненій, его можно поставить даже простымъ глазомъ, хрусталикъ является за зрачкомъ въ видѣ бѣлаго, сѣроватаго, или перламутоваго пятна. Бываютъ случаи, когда для постановки діагноза необходимо прибѣгнуть къ атропину для расширенія зрачка, боковому освѣщенію и къ помощи офталмоскопа.

Зрѣлой катаракта называется тогда, когда помутнѣніе доходитъ до maximum'a и занимаетъ также корковый слой хрусталика, такъ что даже при расширеніи зрачка нѣтъ темной полосы. Продолжительность созрѣванія катаракты бываетъ различная. Послѣ травмы созрѣваніе обыкновенно быстрѣе наступаетъ, въ преклонномъ возрастѣ катаракта созрѣваетъ очень медленно. Въ зрѣлыхъ катарактахъ замѣчается иногда перемѣна къ лучшему; наступаетъ процессъ разрушенія въ помутнѣвшемъ хрусталикѣ, катаракта все больше и больше уменьшается, и зрѣніе постепенно возвращается. Послѣ подобнаго процесса, операція уже невозможна, потому что послѣдствія бываютъ плохія.

Операція зрѣлыхъ катарактъ большею частью бываетъ успѣшная; черезъ 2 недѣли оперированный глазъ начинаетъ видѣть съ помощью выпуклыхъ стеколъ.

Считаютъ только 10% неудачныхъ случаевъ.

Что же касается терапевтическихъ мѣръ противъ катаракты, то аллопаты считаютъ ее неизлѣчимой. Такихъ больныхъ можно только обнадежить операціей.

Очень удачно сказалъ *Malgaigne:*

„*Больной долженъ ждать, пока катаракта созрѣетъ, пока это пораженіе, могущее довести до слѣпоты, не получитъ мягкой консистенціи. Однако, какъ недостаточна терапія, которая начинается тогда, когда она уже должна быть оконченной.*

Если ближе всмотрѣться, какъ обстоитъ дѣло съ лѣченіемъ катаракты внутренними средствами, то мы убѣдимся, что даже въ аллопатической литературѣ имѣется изрядное число случаевъ излѣченія ея внутренними средствами.

Sauvages хвалитъ бѣлену какъ специфическое средство противъ катаракты. Онъ совѣтуетъ начинать съ малыхъ дозъ и постепенно увеличивать, пока не появится сухость въ гортани и въ носу. Цѣлебное дѣйствіе этого средства авторъ наблюдалъ во многихъ случаяхъ.

Störk въ своемъ очеркѣ о Conium (Cicuta major), описалъ большое число случаевъ несомнѣннаго излѣченія отъ катаракты этимъ средствомъ.

Segura. Д-ръ Anastasio Garcia Lopez, директоръ минеральнаго заведенія представилъ отчетъ о больныхъ катарактой, которые отъ 1859 до 1863 гг. пили воду Segura. Изъ 118 случаевъ онъ наблюдалъ 14 излѣченій и 65 улучшеній; у 15 не замѣтно было никакого улучшенія, у остальныхъ результаты остались неизвѣстными.

Эта минеральная вода пользуется извѣстной славой, какъ лѣчебное средство противъ катаракты.

Карлсбадъ. Несомнѣнный фактъ тотъ, что нѣкоторые больные, страдавшіе катарактой, излѣчились въ Карлсбадѣ, это извѣстно профессорамъ вѣнскаго факультета, но никто еще не слыхалъ, чтобы вѣнскіе окулисты посылали своихъ больныхъ катарактой въ Карлсбадъ.

Если же разсмотрѣть вопросъ на сколько успѣшно гомеопатія лѣчитъ катаракту, то мы убѣдимся, что въ гомеопатическихъ лѣтописяхъ находится изрядное число случаевъ лѣченія этой бо-

лѣзни, но всѣ они относятся къ тому времени, когда глазное зеркало не было изобрѣтено; такъ что окулисты имѣютъ нѣкоторое основаніе сомнѣваться въ вѣрности діагноза. Дѣйствительно, американскіе глазные врачи-гомеопаты *Vilas* и *Norton* такъ и поступили, хотя послѣдній прибавляетъ, что гомеопатическими средствами могутъ быть достигнуты остановка развитія и полное излѣченіе начинающейся катаракты.

Norton считаетъ главнымъ средствомъ Causticum. Какъ бы то ни было и глазные врачи-гомеопаты считаютъ операцію самымъ главнымъ средствомъ и съ окулистической точки зрѣнія это вполнѣ понятно, такъ какъ удачная операція приноситъ больше денегъ и славы, чѣмъ лѣченіе внутренними средствами.

Что бы осталось дѣлать спеціалистамъ и клиницистамъ, если бы всѣ больные катарактой излѣчивались отъ своего недуга внутренними средствами? Однако этотъ вопросъ имѣетъ совершенно другое значеніе для больного, который страдаетъ катарактой и ждетъ пока онъ совершенно ослѣпнетъ и катаракта созрѣетъ. Такой больной готовъ примѣнять всѣ средства, которыя обѣщаютъ ему выздоровленіе или по крайней мѣрѣ существенное облегченіе безъ операціи, тѣмъ болѣе, что онъ никогда не увѣренъ въ успѣшномъ исходѣ послѣдней.

Больной катарактой охотно будетъ подвергаться гомеопатическому лѣченію, такъ какъ онъ знаетъ, что гомеопатическія средства никакого вреда здоровью причинить не могутъ, и что по словамъ самыхъ опытныхъ практиковъ, даже при неуспѣшномъ лѣченіи, операціи рѣже бываютъ неудачны, такъ какъ предшествовавшее операціи примѣненіе гомеопатическихъ средствъ значительно уменьшаетъ опасность осложненія воспаленіемъ.

Изъ сказаннаго видно, что для гомеопатіи весьма важно обладать по возможности точными показаніями для примѣненія назначаемыхъ противъ катаракты средствъ.

Но въ этомъ отношеніи всѣ сообщаемые случаи излѣченія весьма неполны. Большинство практиковъ примѣняли цѣлый рядъ средствъ, не указывая какими показаніями они руководствовались. Такъ напримѣръ д-ръ *Mouremans* въ Брюсселѣ въ теченіе года излѣчилъ въ своей гомеопатической клиникѣ 77-лѣтнюю

слѣпую старуху, страдавшую катарактой обоихъ глазъ. Больную должны были приводить въ клинику, между тѣмъ потомъ она была въ состояніи читать и вдѣвать нитку въ иголку. Примѣнялись слѣдующія средства: Euphras. 30 въ водномъ растворѣ, затѣмъ Euphras. 200 одна доза, затѣмъ Cannabis 30 въ водномъ растворѣ въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ, далѣе Sulphur 200, Silicea 30 и наконецъ Phosphor. 30.

Ни при одномъ изъ этихъ средствъ, кромѣ фосфора, не приводятся показанія. Мы пополнили этотъ пробѣлъ матеріаломъ изъ „Condensed materia medica“ *Hering*'а и изъ „Специальной патологіи и терапіи“ *Raue*. Сообщаемъ здѣсь эти показанія и при болѣе важныхъ средствахъ позволимъ себѣ сдѣлать кое какія замѣчанія (NB. Hg. = Hering. R = Raue).

Ammon. carb. Употребляется при катарактѣ, особенно праваго глаза.—Hg., R.

Calcarea carbonica. Примѣняется при катарактѣ у золотушныхъ субъектовъ (Д-ръ Villers употреблялъ сначала Cannab. 2, а затѣмъ Calc. 3).

Caustic. При катарактѣ съ перпендикулярной геміопіей.—Hg. Постоянное желаніе тереть глазъ, что кажется уменьшаетъ давленіе внутри глаза.

Colchicum. При мягкой катарактѣ.—Hg.

Conium. Примѣняется при катарактѣ вслѣдствіе травмы.—Hg.

Lycop. Это средство вызвало остановку катаракты съ хронической диспепсіей.—Hg. При катарактѣ послѣ тифа или послѣ прекращенія регулъ.—R.

Magnesia carb. Примѣняется тогда, когда катаракта лѣваго глаза переходитъ на правый и при расположеніи къ головнымъ болямъ и чирьямъ.—R.

Silic. При катарактѣ отъ прекращенія пота ногъ (Hg.) или послѣ появленія лишая, или же воспаленія глазъ.—R.

У *Rückert*'а находимъ 6 случаевъ выздоровленія или улучшенія отъ Silic., изъ нихъ два случая въ старшемъ возрастѣ; 5 случаевъ излѣчено однимъ только Silic.

Въ одномъ случаѣ, гдѣ Silic. 30 не помогла, Aq. silicata, 3 раза по 7 капель, значительно улучшила болѣзнь. Во многихъ

случаяхъ отъ примѣненія съ самаго начала Aquae silicatae до 20 капель три раза въ день зрѣніе значительно улучшилось.

Sulphur. Примѣняется, когда катаракта переходитъ съ праваго глаза на лѣвый, а также при катарактѣ, которая является послѣ прекращенія сыпей, особенно чесотки.—R.

По мнѣнію *Malan*'а изъ Женевы, который получалъ много случаевъ несомнѣннаго излѣченія катаракты, Sulphur являлся самымъ главнымъ средствомъ, въ 30-ой и даже высшей потенціи.

У *Rückert*'а приведено 6 случаевъ улучшенія отъ примѣненія Sulphur; въ одномъ случаѣ примѣнялся Spir. sulph. 3 раза въ день по 10 капель, въ другомъ — Sulph. 6, повторными дозами. Во многихъ случаяхъ появлялась сыпь, при чемъ болѣзнь глазъ значительно улучшилась. Кромѣ этихъ продолжительно дѣйствующихъ антипсоріатическихъ средствъ, есть еще цѣлый рядъ растительныхъ лѣкарствъ,которыя давали хорошіе результаты (преимущественно употреблялись низкія дѣленія и тинктуры). Сюда принадлежатъ: Cannabis sativa, Chelidonium majus, Pulsatilla nuttaliana (американское) и *Chimaphila umbellata*.

Это послѣднее средство впервые было примѣнено д-ромъ *Jeanes* изъ Филадельфіи въ 1868 г. при начинающейся катарактѣ, онъ продолжалъ примѣнять его во многихъ случаяхъ (См. Hom. Month. Vol. IV, стр. 393). Съ тѣхъ поръ мы нигдѣ не читали больше о дѣйствіи этого средства, пока въ 1891 году на международномъ гомеопатическомъ конгрессѣ д-ръ *Bushred James* не подтвердилъ выше описаннаго сообщенія д-ра *Jeanes*'а. Приводимъ относящійся сюда случай:

Катаракта на обоихъ глазахъ у женщины. Развитіе болѣзни остановлено этимъ средствомъ въ теченіе 18 лѣтъ, до самой смерти паціенки; больная принимала это лѣкарство въ продолженіе 2 лѣтъ, а затѣмъ перестала. Катаракта осталась неизмѣненной до конца жизни. *Chim. umbell.* назначалась *два раза въ день* (въ 15 десятичномъ дѣленіи). (Intern. Congress 1891).

Обыкновенно д-ръ *Jeanes* прописываетъ 10 десятичное дѣленіе.

Авторъ примѣнялъ это средство съ успѣхомъ у одной дѣвицы, которая многократно являлась для полученія капель, и говорила, что онѣ прекрасно дѣйствуютъ на ея зрѣніе. Улуч-

шеніе зрѣнія продолжалось много лѣтъ, и только въ послѣдній годъ капли перестали дѣйствовать. Больная скончалась при полной слѣпотѣ отъ паралича сердца.

2. Воспаленіе и помутнѣніе стекловиднаго тѣла.

Воспаленіе стекловиднаго тѣла не первичное заболѣваніе, обыкновенно оно въ зависимости отъ воспаленія другихъ частей внутри глаза, особенно пигментной оболочки, или же оно обусловливается механическимъ поврежденіемъ или присутствіемъ посторонняго тѣла.

Что же касается помутнѣнія, то оно развивается при тѣхъ же условіяхъ, большею частью вслѣдствіе болѣзней другихъ частей глаза или же кровоизліянія; лѣченіе должно быть направлено противъ первоначальныхъ причинъ.

(Продолженіе слѣдуетъ).

Новости медицины.

Новый способъ лѣченія acne. Bardach (изъ Крейцнаха) совѣтуетъ лѣчить acne vulgaris лица и туловища посредствомъ мыла, содержащаго іодистыя и бромистыя соли натра и калія. Онъ прописываетъ два сорта мыла: 1) крѣпкій сортъ содержитъ 2—6% іодистаго натра и 1—3% іодистаго калія; 2) слабый сортъ содержитъ 1—3% іодистаго и бромистаго калія. Пораженныя части тщательно обмываются крѣпкимъ или слабымъ сортомъ мыла, смотря по интенсивности сыпи и свойствамъ кожи. На слѣдующій день повторяютъ ту же манипуляцію, пока не наступитъ явное улучшеніе. Тогда ограничиваются примѣненіемъ мыла черезъ 2—3 дня и постепенно удлиняютъ промежутки, пока не наступитъ выздоровленіе.—Авторъ приписываетъ мылу кератолитическія свойства, благодаря которымъ дѣйствіе іодистыхъ и бромистыхъ солей лучше обнаруживается. Послѣдовательное раздраженіе кожи устраняется крахмальнымъ порошкомъ, талькомъ, пастой *Lassara:*

Rp. Zinci oxydat.
Amyli $\overline{aa}$ 25,0
Acid. salicyl. 0,5—2,0
Vaselini 50,0

Въ то же время *Bardach* совѣтуетъ заботиться объ общемъ состояніи больного, особенно назначить ему желѣзистые препараты. Мышьякъ ему казался мало дѣйствительнымъ. Описанный способъ лѣченія acne давалъ автору прекрасные результаты въ смыслѣ быстроты выздоровленія. („Presse medic."; 1895, 13 апрѣля).

Вліяніе обильнаго потоотдѣленія на теченіе анэміи и хлороза. Еще въ 1893 году *Künne* сообщалъ о блестящихъ результатахъ, которые онъ получилъ при лѣченіи потѣніемъ въ 40 случаяхъ малокровія. Теперь авторъ снова подтверждаетъ свое мнѣніе о цѣлесообразности своего метода. Почти во всѣхъ случаяхъ—исключаются только случаи, связанные съ сильнымъ разстройствомъ нервной системы—содержаніе гэмоглобина и число красныхъ кровяныхъ шариковъ въ крови быстро повышалось, такъ что въ среднемъ чрезъ 6—8 недѣль содержаніе гэмоглобина возростало отъ 25—50% на 80%, а число красныхъ шариковъ, которое равнялось до лѣченія 1.800.000, доходило до 3.500.000, а иногда даже и до 4 милліоновъ. Благотворное вліяніе лѣченія сказывалось и на вѣсѣ тѣла, который быстро подымался уже въ теченіе первой недѣли; у нѣкоторыхъ больныхъ онъ прибывалъ за 8—13 недѣль лѣченія даже на 26 фунтовъ; въ среднемъ прибыль вѣса тѣла равнялась за 6—8 недѣль 12—16 фунтамъ. Наконецъ также быстро (на второй, третьей недѣлѣ) исчезали и субъективныя явленія: головныя боли, отсутствіе аппетита, одышка, сердцебіеніе и чувство слабости. Къ концу лѣченія цвѣтъ лица больныхъ дѣвушекъ дѣлался цвѣтущимъ, разстройства мѣсячныхъ очищеній болѣе не повторялись.—Методъ *Künne* оказался дѣйствительнымъ и при вторичныхъ анэміяхъ, причина которыхъ таилась въ заболѣваніи половыхъ органовъ (воспаленіе яичниковъ и трубы, Para- и Perimetritis); менѣе блестящіе результаты получены, какъ замѣчено уже выше, при анэміяхъ, сопровождаемыхъ тяжелыми истеричными явленіями, безъ мѣстныхъ заболѣваній половыхъ органовъ. Чтобы вызвать обильное потовыдѣленіе, авторъ примѣняетъ видоизмѣненную потовую кровать *Pönsgen'*а, въ которой больного *выдерж*иваютъ отъ $1^1/_2$ до 2 часовъ (при началѣ лѣченія, ко-

нечно, болѣе короткое время). При появленіи головныхъ болей примѣняются холодныя примочки или пузырь со льдомъ на голову. Если даже въ первые сеансы потоотдѣленіе не обильно, отчаяваться не слѣдуетъ: при слѣдующихъ сеансахъ больные потѣютъ вполнѣ достаточно.—*Кüпne* упоминаетъ еще, что онъ, помимо лѣченія потѣніемъ, примѣняетъ единовременно и желѣзные препараты (Tinctura ferri composita или Pilulae Blaudii) и кромѣ того заставляетъ своихъ больныхъ совершать длинныя прогулки. Впрочемъ большого значенія этимъ мѣрамъ онъ не придаетъ, такъ какъ во многихъ случаяхъ онъ получилъ полный результатъ и безъ этихъ вспомогательныхъ средствъ. („Deutsche med. Woch."; № 44, 1894 г.).

Лѣченіе сколіоза. Въ засѣданіи Медицинскаго Общества въ Гейдельбергѣ, 30-го апрѣля с. г., *O. Vulpius* сдѣлалъ докладъ о примѣняемомъ имъ способѣ лѣченія бокового искривленія позвоночника. При назначеніи лѣченія, особенно въ начальномъ стадіи болѣзни, слѣдуетъ руководствоваться этіологическимъ моментомъ заболѣванія. У большаго числа больныхъ основою страданія является относительная или абсолютная слабость мышцъ. Обусловленное этимъ сколіотическое положеніе переходитъ при ненормальной мягкости костей позвоночника въ неправильность, удерживаемую измѣненіемъ формы костей. Соотвѣтственно этому, главное вниманіе должно быть обращено на укрѣпленіе мускулатуры и скелета.—При лѣченіи неподвижнаго сколіоза руководящею нитью намъ служитъ патологическая анатомія. Мы замѣчаемъ боковое искривленіе позвоночника и, кромѣ того, закручиваніе или оборотъ съ послѣдовательнымъ измѣненіемъ формы грудной клѣтки, при чемъ у нея получаются два неравномѣрныхъ діагональныхъ поперечника. Къ этому присоединяется еще смѣщеніе туловища къ тазу и въ заключеніе—неподвижность позвоночника. Противъ искривленія мы примѣняемъ выпрямленіе, противъ закручиванія—раскручиваніе, противъ смѣщенія туловища—постановку его въ нормальное положеніе, и противъ неподвижности—движенія. Тщательное изслѣдованіе и измѣреніе боль-

ного до начала болѣзни весьма важно, при чемъ должно быть обращено вниманіе какъ на переднюю и заднюю поверхности туловища, такъ и на боковой его видъ.—Лѣченіе можетъ быть раздѣлено на домашнее и предпринимаемое въ спеціальномъ заведеніи. На долю перваго приходятся профилактическія мѣры и лѣченіе общаго состоянія больного, задачею же второго будетъ воздѣйствіе на мѣстныя явленія болѣзни. Дѣломъ домашняго ухода будетъ, слѣдовательно, установленіе извѣстной діэты и образа жизни вообще. Обтиранія холодною водою, общая гимнастика и т. п. являются пособіемъ для укрѣпляющаго лѣченія. Слѣдуетъ избѣгать продолжительнаго сидѣнія, а для сидѣнія вообще имѣть въ домашнемъ обиходѣ устроенную согласно всѣмъ требованіямъ гигіены школьную скамью. Въ промежуткахъ больныхъ укладываютъ на наклонную плоскость, примѣняя при этомъ вытяженіе головы и упругій поясъ. Относительно ношенія корсета докладчикъ высказался въ томъ смыслѣ, что больные, которымъ нельзя запретить посѣщенія школы, и особенно при боковомъ смѣщеніи туловища, должны носить поддерживающій корсетъ. Послѣднему *V.* въ нѣкоторыхъ случаяхъ приписываетъ исправляющее вліяніе. Во всѣхъ почти случаяхъ примѣняется твердый корсетъ изъ целлулозы, изготовленный по гипсовому слѣпку. Больнымъ, у которыхъ уже съ самаго начала нельзя было ожидать никакого цѣлебнаго дѣйствія отъ ношенія корсета, надѣвали корсетъ изъ матеріи съ вставными стальными шинами. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ на ночь надѣвался особенный, изготовленный по гипсовому слѣпку, „раскручивающій" аппаратъ.—Лѣченіе въ ортопедическомъ заведеніи состоитъ въ ежедневномъ массажѣ мускулатуры спины, гимнастикѣ, марпированіи и упражненіяхъ на различныхъ снарядахъ, спеціально устроенныхъ для исправленія искривленій, какъ-то: снарядъ для подвѣшиванія съ приспособленіемъ для раскручиванія, параллельные брусья, рама для вытяженія и т. п. („Münchener medicinische Wochenschrift"; „Еженед.", № 24, 1895 г.).

Библіографія.

„Что такое гомеопатія“ Д-ра Е. Я: Дюкова. Изданіе Харьковскаго Общества послѣдователей гомеопатіи. Харьковъ, 1895 г. Цѣна 25 коп.

Потребность въ популярной брошюрѣ для разъясненія публикѣ истиннаго значенія гомеопатіи и опроверженія тенденціозныхъ нелѣпостей, которыя распускаются въ обществѣ ея противниками все болѣе и болѣе увеличивается. Поэтому нельзя не привѣтствовать появленія вышеназванной брошюры нашего сотрудника д-ра Е. Я. Дюкова. Въ особенности теперь, когда съ разныхъ сторонъ представители офиціальной медицины вновь собрались въ походъ противъ гомеопатіи, брошюра является какъ нельзя болѣе кстати. Въ 4-хъ главахъ ея—1) Similia similibus curantur, 2) Гомеопатическая фармакологія, 3) Гомеопатическія дозы, 4) Общее положеніе дѣла гомеопатіи—читателю кратко, популярно и живо изъясняются сущность гомеопатіи и основы, на которыхъ она зиждется, а также воздается должное пріемамъ „раціональной“ медицины. Назначенная брошюрѣ крайне низкая цѣна навѣрное будетъ способствовать ея широкому распространенію, чего мы отъ души желаемъ.

„The Universal Homoeopathic Annual of 1894“. A yearly report of all the homoeopathic literature throughout the world and a review of allopathic works interesting homoeopathy, edited by François Cartier, M. D. Paris.

Подъ этимъ заглавіемъ вышла въ Парижѣ на англійскомъ языкѣ новая книга, имѣющая цѣлью ознакомленіе гомеопатовъ, преимущественно врачей, со всѣми наблюденіями надъ примѣненіемъ гомеопатическихъ лѣкарствъ, появившимися въ гомеопатической литературѣ всѣхъ странъ за истекшій годъ. Такіе сборники имѣется въ виду выпускать ежегодно. Разумѣется, что такой громадный трудъ не по силамъ одному человѣку, какъ бы талант-

ливъ онъ не былъ, и поэтому д-ръ *Картье* пригласилъ себѣ въ сотрудники наиболѣе извѣстныхъ въ Европѣ и Америкѣ врачей-гомеопатовъ, при чемъ каждая болѣзнь имѣетъ своего спеціальнаго редактора. Англійскій языкъ выбранъ авторомъ вѣроятно потому, что большинство врачей-гомеопатовъ принадлежитъ къ народностямъ, говорящимъ по англійски. Сочиненіе распадается на 2 отдѣла: „Materia medica" *(Лѣкарствовѣдѣніе)* и „Therapia" (*Лѣченіе*). Въ первомъ приводятся патогенезы многихъ новыхъ лѣкарствъ и, сверхъ того, патогенезы извѣстныхъ уже средствъ вновь переработаны и дополнены. Отдѣлъ этотъ обработанъ очень тщательно. Во второмъ отдѣлѣ подъ заглавіемъ „Therapia" читатели находятъ весьма полезныя практическія указанія о выборѣ гомеопатическихъ средствъ при разныхъ болѣзняхъ. Кромѣ того, здѣсь же приводятся многія физіологическія, анатомическія и гистологическія наблюденія. Сборникъ этотъ имѣется въ виду издать на языкахъ: датскомъ, испанскомъ, итальянскомъ, нѣмецкомъ, русскомъ и французскомъ. Нельзя не выразить благодарности д-ру *Cartier* и всѣмъ его сотрудникамъ за это полезное сочиненіе, которое, надѣемся, окажетъ большія услуги гомеопатіи. Ежегодный выпускъ этого изданія стоитъ 15 франковъ. Подписываться можно у *Dr. François Cartier, 18, Rue Vignon, Paris, France.*

Хроника.

Новоустроенная Лондонская гомеопатическая больница 9 іюля открыта герцогиней Тэкъ. Больница имѣетъ 100 кроватей; сооруженіе ея стоило 45 тысячъ фунтовъ стерлинговъ, изъ которыхъ 10 тысячъ пожертвовано неизвѣстнымъ лицомъ. Въ Англіи гомеопатія имѣетъ многочисленныхъ послѣдователей среди лучшей и вліятельной части общества.

Желаемъ новой гомеопатической больницѣ полнаго успѣха и преуспѣянія.

Гомеопаты по неволѣ. Кто бы повѣрилъ, что наступитъ время, когда аллопаты станутъ считать такую минимальную дозу, какъ $^{8}/_{10000}$ *грана на пріемъ*, вполнѣ достаточной и раціо-

нальной. Вотъ что пишетъ одинъ изъ нихъ *Machenhauer* изъ Grünberg'а (Hessen) въ „Aerztl. Centr.-Anz.“ отъ 11 апрѣля:

„*Я* пользую уже почти 6 лѣтъ одного больного, въ возрастѣ около 50 лѣтъ, внутренними пріемами *Hyoscin. hydrobromic.* Паціентъ употребляетъ ежемѣсячно 1 склянку лѣкарства, состоящаго изъ раствора 0,04 *Hyoscin.* на 200,0 воды, изъ котораго онъ ежедневно принималъ по 1—2 чайныя ложки, безъ всякихъ вредныхъ послѣдствій. Результатъ очень хорошій. Безъ этого лѣкарства больной вслѣдствіе дрожанія членовъ (Tremor) дѣлался совершенно неспособнымъ къ работѣ. Подъ вліяніемъ *Hyoscin. hydrobromic.* дрожаніе прекращалось и паціентъ могъ заниматься своими дѣлами.

„Какія дозы этого средства вообще переносятся, показываетъ слѣдующій случай: 70-лѣтній старикъ по неосторожности принялъ сразу 0,01 *Hyoscin.* Вначалѣ онъ шатался, какъ безчувственно пьяный, затѣмъ впалъ въ коматозное состояніе и пришелъ въ чувство лишь черезъ 10—12 часовъ, послѣ чего вполнѣ оправился. Во время коматознаго состоянія ему было введено подъ кожу 0,01 Strychnini nitrici“.

Въ данномъ случаѣ не только примѣнена гомеопатическая доза, но и самый выборъ лѣкарства отвѣчаетъ закону подобія. Дрожаніе членовъ есть только часть явленій, сопутствующихъ параличу съ дрожаніемъ страждущей части (Zitterlähme), а вызванное *Hyoscin*'омъ шатаніе и коматозное состояніе представляютъ характерные симптомы паралича.

Въ руководствѣ *Jahr*'а на *дрожаніе рукъ* указывается какъ на главный симптомъ *Hyoscyamus* по отношенію къ верхнимъ покровамъ тѣла. Этотъ симптомъ наблюдался многими испытателями и служитъ путеводной звѣздой для успѣшнаго примѣненія этого лѣкарства,

---

Орѣхъ „кола“ какъ средство, уменьшающее траты организма. Орѣхъ „кола“, согласно наблюденіямъ авторовъ, считается средствомъ, уменьшающимъ траты и вмѣстѣ съ тѣмъ увеличивающимъ энергію и силы организма. Всѣ изслѣдованія, касающіяся этого вопроса, произведены надъ людьми. Съ цѣлью устраненія психи-

ческаго вліянія д-ръ *Харуцкій*, подъ руководствомъ академика *Пашутина*, произвелъ многочисленные опыты надъ кроликами и собаками, при чемъ оказалось, что кола, въ противоположность другимъ возбуждающимъ, не только не увеличиваетъ, а значительно уменьшаетъ траты организма. Полезное дѣйствіе средства обнаруживается только при извѣстной дозѣ, большіе пріемы не замедляютъ хода истощенія. Авторъ заключаетъ, что употребленіе орѣха „кола" показано не только въ тѣхъ случаяхъ, когда требуется большая физическая работа отъ здороваго, но голоднаго и усталаго организма, но также при всякаго рода истощающихъ заболѣваніяхъ. Однако, клиническія данныя пока очень малочисленны. („Больничная Газета Боткина", мартъ, 1895 г.).

О діэтѣ при заболѣваніи почекъ F. Hirschfeld'а. При тѣхъ незначительныхъ успѣхахъ, которые падаютъ при хроническихъ заболѣваніяхъ почекъ на лѣкарственную терапію, главное вниманіе наше должно сосредоточиваться на правильномъ питаніи больныхъ. Нѣтъ сомнѣнія, вопросъ этотъ крайне важный, такъ какъ, съ одной стороны, приходится соображаться съ тѣмъ, чтобы діэта не была слишкомъ однообразной, съ другой стороны, не слѣдуетъ забывать, что нѣкоторыя питательныя и вкусовыя вещества, которыя переносятся здоровымъ организмомъ вполнѣ хорошо, оказываются однако несомнѣнно вредными для больныхъ почекъ, особенно при продолжительномъ употребленіи.—При назначеніи діэты исключаются прежде всего всѣ тѣ продукты, которые вызываютъ раздраженіе почечной ткани и увеличиваютъ выдѣленіе бѣлка въ мочѣ. Сюда относятся копченые продукты (колбаса и пр.), нѣкоторые коренья и приправы, какъ перецъ, горчица и спиртные напитки. Какъ перецъ и горчица, дѣйствуетъ, по *Penzoldt*'у, и рѣдька. Нѣкоторые авторы сюда же причисляютъ и куриныя яйца; впрочемъ вредное дѣйствіе яицъ сказывается лишь при чрезмѣрномъ употребленіи ихъ.—Далѣе приходится соображаться съ тѣмъ, что больной ежедневно теряетъ извѣстное количество бѣлка, хотя оно въ общемъ не особенно значительно: считая содержаніе бѣлка въ мочѣ на 1—2⁰/₀₀, потеря организма равняется при 2—3 литрахъ

мочи всего лишь приблизительно 6 граммамъ бѣлка. Для пополненія этой потери усиленное введеніе бѣлка въ организмъ не достигаетъ цѣли, такъ какъ вмѣстѣ съ увеличеннымъ содержаніемъ бѣлка въ пищѣ происходитъ и усиленное расщепленіе его; такимъ образомъ альбуминурія только усиливается, между тѣмъ какъ отложенія бѣлка въ организмѣ совсѣмъ не происходитъ; скорѣе слѣдуетъ обратить вниманіе вообще на болѣе обильное питаніе больного, при чемъ вмѣстѣ съ отложеніемъ жира получается и отложеніе бѣлка въ организмѣ. Наконецъ необходимо принимать во вниманіе еще то обстоятельство, что функція почки, состоящая въ выдѣленіи азота (въ видѣ-ли мочевины или другихъ соединеній, все равно), ослаблена; слѣдовательно приходится избѣгать чрезмѣрнаго употребленія пищи съ высокимъ содержаніемъ азота—съ одной стороны, чтобы щадить больной органъ, съ другой стороны—изъ опасенія предъ задержкой азотистыхъ соединеній въ организмѣ (хотя бы даже связь между этой задержкой и мочекровіемъ была еще не вполнѣ выяснена). Такимъ образомъ, по мнѣнію *Senator*'а, совершенно достаточно для такихъ больныхъ 70 грм. бѣлка pro die. Часть этого количества—около 30 грм.—вводится больному въ видѣ мяса, а остальные 40 грм. покрываются бѣлками, содержащимися въ хлѣбѣ и въ зелени. *Senator* предпочитаетъ такъ называемое бѣлое мясо: мясо молодыхъ животныхъ (телятъ и ягнятъ), птицъ и рыбу. Обыкновенно мясная пища больныхъ распредѣляется такимъ образомъ, что къ обѣду дается около 100 граммовъ мяса, а къ ужину 50, что и соотвѣтствуетъ приблизительно 30 граммамъ бѣлка. Что касается молока, то, не говоря о его специфическихъ свойствахъ, особенно при острыхъ нефритахъ, оно должно примѣняться только въ тѣхъ случаяхъ, когда мы имѣемъ дѣло съ малокровными и слабыми больными, или же, если желательно провести чрезмѣрное питаніе, такъ какъ уже одинъ литръ молока даетъ 600 калорій, т. е. приблизительно четвертую часть всего необходимаго питательнаго матеріала.—Важную часть пищи нефритика должны составлять жиры во всякомъ видѣ и въ какомъ угодно количествѣ. Какой видъ жира слѣдуетъ въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ предпочитать, зависитъ отъ вкуса и привычекъ самого больного. Также разрѣ-

шается во всякомъ видѣ и растительная пища, какъ-то хлѣбъ, зелень, фрукты и пр. По мнѣнію *Bunge*, видное мѣсто слѣдуетъ удѣлить между растительной пищей—рису, такъ какъ онъ содержитъ самое незначительное количество солей, выдѣленіе которыхъ ложится вѣдь на почку. Что касается спиртныхъ напитковъ, то хотя и нельзя отрицать ихъ питательныхъ свойствъ, тѣмъ не менѣе лучше избѣгать ихъ, такъ какъ алкоголь несомнѣнно раздражаетъ почку; кромѣ того онъ содѣйствуетъ распространенію артеріосклероза, который уже и безъ того существуетъ почти у всѣхъ, страдающихъ почками. Лишь въ тѣхъ случаяхъ, когда больные привыкли къ употребленію алкоголя и отказаться отъ него не въ состояніи, можно позволить до 500 куб. см. пива, или 200—300 куб. см. вина, или же наконецъ 50 граммовъ коньяка или очищенной водки. Нѣкоторые предпочитаютъ красное вино, такъ какъ оно содѣйствуетъ пищеваренію; кромѣ того указывается и на содержаніе въ немъ дубильной кислоты, которая будто благотворно вліяетъ на болѣзненный процессъ въ почкахъ. Относительно ягодныхъ и фруктовыхъ винъ, въ которыхъ содержаніе алкоголя меньше, чѣмъ въ виноградныхъ винахъ, слѣдуетъ замѣтить, что они дѣйствуютъ можетъ быть мочегонно вслѣдствіе содержанія щелочей въ нихъ.—Подводя итоги всему вышесказанному, питаніе при хроническихъ заболѣваніяхъ почекъ слѣдующее:

	бѣлковъ	жира	углеводородовъ.
1) 150 гр. мяса, взвѣшеннаго въ сыромъ видѣ (100 гр. къ обѣду и 50—къ ужину). . . содержитъ	32 гр.	—	—
2) 350 гр. хлѣба (200 гр. бѣлаго хлѣба и 150 гр. чернаго) . . содержитъ	28 „	—	185 гр.
3) зелень и фрукты ad libitum . . . . примѣрно	10 „	—	100 „
4) 40 грм. сахара (въ чаѣ, кофе и пр.) . примѣрно	— „	—	40 „
5) 100 гр. масла содержитъ	—	85 гр.	—

	бѣлковъ	жира	углеводородовъ.
6) 40 грм. жира (въ мясѣ или въ подливкѣ къ зелени) . . . содержитъ	—	40 „	—
Всего . .	70 гр.	125 гр.	325 гр.

При сгораніи всего этого матеріала въ организмѣ образуется приблизительно 2.800 калорій. Пищи этой, стало быть, вполнѣ хватаетъ для мужчины средняго питанія съ умѣренной дѣятельностью. Въ большинствѣ случаевъ можно обойтись и съ меньшимъ количествомъ пищи. („Zeitschr. f. Krankenpfl."; „Еженед.", 1895 года, № 22).

Некрологъ.

† *Д-ръ Ѳ.-Г. Гёксли.*

Телеграфъ принесъ извѣстіе, что 18 іюня (30-го нов. ст.) скончался въ Англіи еще одинъ великій научный дѣятель — Гёксли. Онъ не только былъ глубокимъ ученымъ въ своей спеціальности, но въ одинаковой мѣрѣ, какъ и его покойный другъ Джонъ Тиндаль, обладалъ краснорѣчивымъ даромъ популяризовать науку, проводя научныя данныя въ народныя массы. А для этого требовалось, въ половинѣ нашего просвѣщеннаго столѣтія, не только знаніе, или ораторскій талантъ, но еще и непоколебимое мужество, такъ какъ, даже въ свободной Англіи, лицемѣріе ханжей силой старалось мѣшать его публичнымъ чтеніямъ и вычеркивало его имя изъ листа присяжныхъ. Одинъ набожный негоціантъ Лондона даже розыскалъ какой-то истлѣвшій древній законъ, каравшій жестоко всякое поползновеніе на авторитетъ писанія.

Ѳома-Генрихъ Гёксли (Huxley) родился въ 1825 году, въ Илингѣ (Ealing), въ Мидльсексѣ. Кончивъ курсъ медицинскихъ наукъ, сначала былъ гражданскимъ врачемъ, но вскорѣ поступилъ хирургомъ на корабль *Rattlesnake*, который въ 1846 г. былъ назначенъ для изслѣдованія южныхъ морей. Въ этой экспе-

диціи, продолжавшейся четыре года, молодой ученый занимался изученіемъ, малоизвѣстной еще въ то время, фауны этихъ отдаленныхъ водъ. Работы эти легли въ основу его высокоцѣнившагося учеными труда—„анатоміи безпозвоночныхъ животныхъ" (*Anatomy of invertebrated animals*). Въ 1854 г. Гёксли уже замѣнилъ извѣстнаго Эдуарда Форбса на каѳедрѣ естественной исторіи въ Лондонской горной школѣ. Затѣмъ принималъ офиціальное и дѣятельное участіе въ комитетѣ народнаго образованія.

Послѣ анатоміи безпозвоночныхъ, слѣдовала его сравнительная анатомія позвоночныхъ, до человѣка включительно, къ которому Гёксли одинъ изъ первыхъ сталъ примѣнять теоріи Дарвина, пропагандируя ихъ смѣлѣе послѣдняго, что и причинило ему немало всякихъ непріятностей. Вышедшее въ 1863 г. его сочиненіе—„*Man's place in nature*" (мѣсто человѣка въ природѣ), произвело сильное впечатлѣніе. Въ рядѣ популяризаціонныхъ работъ Гёксли, особенно выдаются его, такъ названныя, свѣтскія проповѣди—„*Lay sermons*" въ которыя вошелъ и его небольшой, но замѣчательный трудъ „по поводу кусочка мѣла" („*On a piece of chalk*). Его физіографія („*Physiography*") долго еще будетъ классической у натуралистовъ.

Старинный афоризмъ Николая фанъ Тульпа говоритъ, „что горящая свѣча свѣтитъ другимъ истребляя себя" (Atiis inserviendo consumor),—онъ не вполнѣ примѣнимъ къ покойному Гёксли: его свѣча хотя и догорѣла, но ея пламя сожгло столько предразсудковъ, что свѣтъ ея еще долго не погаснетъ на научномъ пути человѣческаго прогресса.

Д-ръ Ч. Р. Мостовичъ.

Гори, Тифлиской губ.
20 іюня 1895 г.

Опечатка. Въ предыдущей книжкѣ на стр. 294, въ 5-ой строкѣ снизу, вкралась ошибка: напечатано костоѣда, вмѣсто *ногтоѣда*.

ГОДЪ V. *1895.* *№ 9.*

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Гомеопатическая фармакологія.

Критическій этюдъ Д-ра Артура Шперлинга.

(„Sammlung medicin. Abhandlungen für praktische Aerzte und Studierende", № 5. Dr. Arthur Sperling, Die homöopathische Arzneimittel-Lehre. Eine kritische Studie. Wien—Leipzig. 1894).

Переводъ Д-ра мед. И. М. Луценко.

(Продолженіе).

Относительно того, какъ производить испытанія лѣкарственныхъ веществъ на здоровыхъ людяхъ, въ *Органонѣ* и другихъ сочиненіяхъ Ганемана имѣются самыя подробнѣйшія предписанія.

Безусловною надежностью „испытателей" Ганеманъ дорожитъ больше всего и точно предписываетъ имъ ихъ образъ жизни, при которомъ требуется: правильность обычныхъ занятій, умѣренность въ пищѣ и питьѣ, воздержаніе отъ пряностей, солей и т. д.

Особенно большое значеніе придавалъ Ганеманъ тому, чтобы врачи производили испытанія сами на себѣ какъ и онъ самъ сдѣлалъ ихъ на себѣ огромное количество. Кто не умѣетъ наблюдать на самомъ себѣ, тотъ не съумѣетъ сдѣлать этого также и на другихъ. Субъективные симптомы нужно подмѣтить, описать, охарактеризовать, а это не легко. Кто самъ испыталъ боль, воз-

бужденіе, страхъ, тотъ съумѣетъ оцѣнить эти состоянія и судить объ ихъ вліяніи на тѣлесное и душевное состояніе и другихъ. Такимъ же образомъ научаются дифференцировать между самими собою и другими, а это—начало познанія той великой роли, которую играетъ въ человѣческой жизни *индивидуальность*. Такимъ образомъ научаются понимать идіосинкразіи другихъ, когда испытаютъ ихъ на самихъ себѣ; тогда-то исчезнетъ прежняя насмѣшливая улыбка, когда слышатъ, что на кого либо оказываетъ вліяніе ничтожно малая доза какого либо вещества, которая у самаго испытателя не вызываетъ ни малѣйшаго симптома,—и наоборотъ. Такимъ же образомъ, на основаніи собственнаго опыта, скоро пріобрѣтаютъ опредѣленный взглядъ на значеніе того привидѣнія, именуемаго „*внушеніемъ*", на которомъ въ настоящее время помѣшаны врачи.

Научаются также цѣнить повидимому не идущіе къ дѣлу симптомы, потому что они теперь уже могутъ имѣть значеніе. Наши врачи къ сожалѣнію привыкли обращать на подобные симптомы вниманіе лишь тогда, когда достигаютъ или переходятъ закономъ установленную максимальную дозу. Если какой либо медикаментъ не признается этимъ авторитетомъ въ извѣстной дозѣ опаснымъ, то онъ спокойно дается больнымъ, пока они не отправятся ad patres. Antipyrin и Antifebrin достаточно дали намъ печальныхъ примѣровъ этого. Если больные высказываютъ при этомъ какія либо жалобы, то это приписывается „внушенію".

Я искренно убѣжденъ, что подобнаго зла не могло-бы быть, если бы врачи, какъ это дѣлается въ гомеопатической школѣ, пріучились испытывать на собственномъ тѣлѣ по крайней мѣрѣ нѣкоторыя изъ тѣхъ средствъ, которыя они затѣмъ должны примѣнять у своихъ больныхъ. Сколько вреда причиняется слишкомъ большими дозами лѣкарствъ, это, какъ утверждаютъ опытные врачи, едва ли можно измѣрить. Быть можетъ два замѣчательныхъ сочиненія *Lewin*'а*) и *Kobert*'а **), о которыхъ я упомянулъ въ своемъ введеніи, будутъ способствовать тому, чтобы у врачей

---

*) *Lewin.* Die Nebenwirkungen der Arzneimittel. Berlin, 1893. Aug. *Hirschwald.* II Auflage.—(Переведена на русскій языкъ, см. выше.—*И. Л.*).

**) *Kobert.* Lehrbuch der Intoxicationen. Ferd. *Enke.* Stuttgart, 1893.

открылись глаза на это. Дѣйствіе электрическаго тока и различныхъ гидротерапевтическихъ процедуръ также слѣдуетъ испробовать предварительно на собственномъ тѣлѣ. Это приноситъ большую пользу для практики и для знанія, какъ я это могу утверждать на основаніи собственнаго опыта. Тогда только поймутъ важность принципа, защищавшагося *Cantani* на Берлинскомъ медицинскомъ конгрессѣ: *„только не вредить"*.

Результаты этихъ испытаній на самомъ себѣ и другихъ изложены Ганеманомъ въ его «Reine Arzneimittellehre» въ 6 томахъ. Первые 3 тома появились отъ 1811 до 1821 гг. и содержатъ лѣкарственныя болѣзни 62 средствъ.

Въ позднѣйшее время они были подвергнуты вторичному переиспытанію, и при этомъ обнаружилось, что, несмотря на различіе индивидуальности испытателей, извѣстныя средства у всѣхъ вызывали всегда одни и тѣже симптомы: напр. Aconitum лихорадку съ сильно напряженнымъ, полнымъ пульсомъ и сильно покраснѣвшимъ лицомъ, какъ это часто наблюдается какъ непосредственное послѣдствіе простуды; Bryonia хрипоту и кашлевое раздраженіе въ горлѣ, соединенныя съ тяжестью и разслабленностью во всѣхъ суставахъ, болями въ обоихъ вискахъ, которыя ухудшаются при всякомъ движеніи и т. д.

Такимъ путемъ возникли болѣе или менѣе обширныя гомеопатическія фармакологіи, изъ которыхъ я назову и рекомендую слѣдующія: v. Fellenberg-Ziegler, Kleine homöopathische Arzneimittellehre 1892.—Heinicke, Handbuch der homöopathischen Arzneiwirkungslehre, Leipzig, Dr. Schwabe 1880.—Farrington, Klinische Arzneimittellehre übersetzt v. Dr. Herm. Fischer. Leipzig, Dr. Schwabe 1891.—(На русскомъ языкѣ имѣется переводъ прекрасной фармакологіи Р. Юза: Руководство къ фармакодинамикѣ. Спб. 1885. Кромѣ того въ «Гомеопатическомъ Вѣстникѣ» и «Врачѣ-Гомеопатѣ», начиная съ 1887 г., печатаются статьи изъ вышеупомянутой «Клинической фармакологіи» проф. E. Farrington'a, которой переведено уже около половины). *И. Л.*

Послушаемъ, что говоритъ проф. Hugo *Schulz* относительно испытанія лѣкарствъ на здоровыхъ:

Стр. 16: «Для чисто научной работы безъ опытовъ на животныхъ ни теперь и никогда нельзя будетъ обойтись, но въ смыслѣ извлеченія изъ нихъ возможной практической пользы у постели больного ихъ значеніе ограничено. Въ качествѣ послѣдняго звена цѣпи здѣсь необходимо добавить опытъ на здоровомъ человѣкѣ» *)

*) Ср. также Hugo *Schulz*. Virch. Arch. 1887, Bd. 109, p. 21 ff.

Послѣ нѣсколькихъ замѣчаній относительно индивидуальности, о которой у насъ шла рѣчь, и относительно неправильности перенесенія результатовъ, добытыхъ опытами на животныхъ, на человѣка, нашъ авторъ продолжаетъ: «потому что въ практикѣ врача дѣло идетъ о человѣческихъ органахъ, а не органахъ лягушекъ, кроликовъ и морскихъ свинокъ. Если бы всякій, кто чувствуетъ себя призваннымъ предложить врачебному міру новое лѣкарственное средство, поступалъ бы такимъ образомъ, что испытывалъ бы его прежде на самомъ себѣ,— прекрасный обычай, существовавшій прежде,—то это конечно было бы лучше и литература обо всѣхъ прекрасныхъ и плохихъ результатахъ опытовъ съ новыми средствами пожалуй нѣсколько поубавилась бы».

Стр. 17: «Нельзя отрицать, что многочисленныя пріобрѣтенія и добавленія, сообщающія о положительныхъ результатахъ и служащія для уразумѣнія фармакологическаго свойства большаго ряда лѣкарственныхъ веществъ не соотвѣтствуютъ той пользѣ, какую можетъ извлечь изъ этихъ работъ клиника. Въ нихъ не хватаетъ обыкновенно краеугольнаго камня, послѣдней доски на мосту, который ведетъ изъ фармакологической лабораторіи въ клинику: опыта на здоровомъ человѣкѣ. Что огромная важность этого признавалась уже давно, доказываютъ намъ сочиненія Rademacher'а, Jörg'а, Boecker'а и Schroff'а. По собственному опыту я могу сказать, что опыты, которые я могъ произвести 5 лѣтъ тому назадъ (т. е. съ 1858 г.—Sp.) на здоровомъ человѣкѣ, съ моими слушателями, ясно показали мнѣ, что они скрываютъ въ себѣ весьма значительную помощь для нашего познанія дѣйствія лѣкарствъ. Существенный для насъ здѣсь результатъ, который получается отъ подобнаго расширенія фармакологическаго изслѣдованія въ связи съ клиническимъ опытомъ, слѣдующій: мы научаемся узнавать въ организмѣ тѣ пункты, на которые дѣйствуютъ отдѣльныя лѣкарства (Angriffspuncte). Мы узнаемъ при этомъ, что морфій прежде всего поражаетъ мозгъ, что сѣрнокислый натръ видоизмѣняетъ дѣятельность кишечнаго канала, наперстянка измѣняетъ дѣятельность сердца. Мы узнаемъ обширную силу ртути, іода, мышьяка по патологическимъ явленіямъ, которыя обнаруживаются въ опредѣленныхъ органахъ благодаря присутствію ихъ въ тѣлѣ. При только что названныхъ средствахъ положительно нельзя не признать извѣстной послѣдовательности въ возникновеніи измѣненій въ органахъ, которая, повидимому, говоритъ за то, что способность сопротивленія (Resistenzfähigkeit) различныхъ тканей одному и тому же агенту не одна и та же. Какъ правило мы видимъ, напр., что при мышьякѣ сперва появляются разстройства столь богатаго железами пищеварительнаго аппарата; пораженія же кожи, явленія со стороны нервной системы бываютъ относительно рѣже».

До сихъ поръ я такъ подробно цитировалъ профессора *Schulz*'а,

одного изъ выдающихся нынѣшнихъ фармакологовъ, для того, чтобы показать, что основныя положенія Ганемана относительно испытанія лѣкарствъ на здоровыхъ людяхъ вполнѣ соотвѣтствуютъ масштабу рафинированнаго клиническаго опыта настоящаго времени. Я съ своей стороны долженъ признаться, что вполнѣ присоединяюсь къ этимъ обоимъ авторамъ, такъ какъ не могу понять, какъ можно примѣнять лѣкарства на людяхъ, не испытавъ ихъ раньше на людяхъ же.

Изъ произведенныхъ профессоромъ *Schulz*'омъ испытаній лѣкарствъ я хотѣлъ бы привести два: испытанія желѣза*) и хинина**),—чтобы показать согласіе ихъ съ испытаніями, произведенными гомеопатами.

Желѣза достаточно было принять всего около 0,5 *g*. (Ferrum sesquichlor. 0,5 : 100), въ теченіе 4 недѣль, чтобы „четыре сильныхъ молодыхъ человѣка окончательно вышли изъ своего физіологическаго равновѣсія". Лѣкарственная болѣзнь, которую наблюдалъ *Schulz*, вполнѣ соотвѣтствовала картинѣ, рисуемой напр. *Farrington*'омъ. У обоихъ авторовъ главные симптомы относятся къ пищеварительнымъ органамъ и сосудистой системѣ. Въ области первыхъ испытатели имѣли: давленіе, тяжесть, болѣзненное ощущеніе въ области желудка, вздутіе газами, предсердечный страхъ и одышку, горькую отрыжку спустя 2 часа послѣ ѣды; относительно послѣдней: состояніе приливовъ съ сильнымъ біеніемъ сонныхъ артерій и головными болями, припадки задушенія, какъ будто вслѣдъ за симъ должно было наступить сильное кровотеченіе изъ легкихъ. По закону подобія гомеопаты примѣняютъ желѣзо у больныхъ, имѣющихъ эти же симптомы, и оказывается, что они имѣютъ мѣсто главнымъ образомъ у хлоротичныхъ больныхъ съ эретической сосудистой системой; у подобныхъ больныхъ желѣзо является также средствомъ противъ кровотеченій, противъ разстройствъ циркуляцій крови послѣ возбужденій, противъ болей въ желудкѣ и кардіальгій, противъ запора.

Другое средство, испытанное профессоромъ *Schulz*'омъ на 10 своихъ слушателяхъ,—хинная кора, которой я тѣмъ охотнѣе

*) Therap. Monatshefte. 1888, pg. II ff.
**) Virch. Arch. 1887, Bd. 109.

посвящаю здѣсь короткое описаніе, что Ганеманъ былъ приведенъ къ закону подобія благодаря ей. Такъ по крайней мѣрѣ говоритъ онъ самъ *) объ этомъ, не объясняя однако, какимъ послѣдовательнымъ ходомъ мыслей онъ былъ приведенъ къ этой идеѣ. Во всякомъ случаѣ онъ былъ убѣжденъ, что этимъ средствомъ можно дѣйствительно вызвать перемежную лихорадку, но въ этомъ предположеніи онъ ошибся **).

Пріемы хинина, употреблявшіеся *Schulz*'омъ при его опытахъ, равнялись 0,005 до 0,01 pro die. Испытатели обнаруживали первыя явленія отравленія хининомъ, ясно показавъ при этомъ, что *хининъ уже въ малыхъ дозахъ обладаетъ весьма рѣзко выраженнымъ дѣйствіемъ на сосудистую систему*. Всѣ дѣйствія хинина, по мнѣнію *Schulz*'а, объясняются перемежающимся полнокровіемъ. При этомъ наблюдаются мозговые симптомы: сонливость, слабость, апатія, обморочные припадки, мерцанье предъ глазами, приливъ крови къ головѣ; со стороны сердца: состоянія возбужденія и разслабленія, сердцебіеніе, безпокойство, страхъ; со стороны нервовъ: періодически возвращающіяся боли въ надглазничномъ нервѣ и въ здоровыхъ зубахъ, головныя боли; въ пищеварительныхъ органахъ: раздраженія, обнаруживающіяся неправильными перемежающимися испражненіями; въ мочевомъ пузырѣ: увеличеніе или уменьшеніе (смотря по индивидуальности) потребности къ выведенію мочи, давленіе въ пузырѣ, напоръ мочи.

Сравнивая съ этими опытами опытъ Ганемана, можно установить замѣчательное согласіе между ними, съ той лишь разницею, что Ганеманъ поступалъ точнѣе, наблюденные имъ симптомы онъ описывалъ гораздо подробнѣе. Напр., при вызываемой хиною надглазничной невралгіи можно констатировать рѣзкое ухудшеніе отъ самаго легкаго дотрогиванія—вмѣстѣ съ главнымъ характеристическимъ явленіемъ, періодичностью. Лѣченіе этой невралгіи хиною обще нашей и гомеопатической школѣ,

---

*) *Hahnemann*. Reine Arzneimittellehre. Dresden, 1817. III, pg. 35 Anm.

**) Въ этомъ д-ръ *Sperling* не правъ. Наблюденія Ганемана, что хинная кора вызываетъ приступы перемежной лихорадки подтверждаются наблюденіями другихъ авторовъ относительно хинина. См. по этому поводу: *C. Binz*, Лекціи Фармакологіи. Спб. 1887 г., стр. 709, а также мою статью: Какъ дѣйствуетъ хининъ въ перемежной лихорадкѣ? — Врачъ-Гомеопатъ, 1895, № 6. И. Л.

но только послѣдняя обходится такими же малыми дозами, какими пользовался проф. *Schulz*, чтобы вызвать эту невралгію. Ганеманъ наблюдалъ также разстройства сна по ночамъ, неправильную дѣятельность кишечника, напоръ мочи, но кромѣ того: поллюціи, щекочущій кашель, насморкъ и чиханіе, родъ припадка задушенія, особаго рода періодическую лихорадку съ горячею головою и холодными конечностями и т. д. *Сообразно съ этими симптомами, которые должны зависѣть отъ возбужденія сосудистой системы и перемежающагося tonus'а ея, производится примѣненіе хины*; поэтому она въ особенности часто дается при всѣхъ *состояніяхъ слабости, происходящихъ вслѣдствіе потери соковъ, будутъ ли то кровотеченія, нагноенія или поллюціи.* Я не могу сказать, какъ пришли непосредственно къ этому *главному показанію* для хины; во всякомъ случаѣ оно указано уже Ганеманомъ, и я долженъ признаться, что мнѣ однажды хина оказала отличную услугу у одной дамы, которая, вслѣдствіе кровотеченій изъ матки, необыкновенно ослабѣла, и которая раньше принимала противъ этого состоянія желѣзо въ большомъ количествѣ, но безрезультатно; послѣ хины она замѣтно поправилась въ нѣсколько дней, кровотеченіе прекратилось совершенно; я далъ ей около 10 пріемовъ 12-го растиранія; во всякомъ случаѣ она не знала, какое вещество она получала отъ меня.

Ганеманъ — ожесточенный врагъ большихъ дозъ хины и утверждаетъ, что хотя напр. перемежная лихорадка и подавляется ими, но только съ тѣмъ, чтобы дать мѣсто другому страданію, хинной болѣзни. Какъ противоядіе противъ злоупотребленія хиной онъ совѣтуетъ желѣзо, а также белладонну и др.

По этому поводу я долженъ особенно совѣтовать прочитать описанія испытаній проф. *Schulz*'а; они очень поучительны; а кто умѣетъ читать между строкъ, тотъ увидитъ, какъ при извѣстныхъ обстоятельствахъ надглазничная невралгія отъ одного лишняго грамма хинина можетъ достигнуть непосредственно своего высшаго напряженія.

Необходимо еще упомянуть, что проф. *Binz*, резюмируя свои „лекціи фармакологіи“ (op. cit., стр. 872. — И. Л.), отзывается объ испытаніяхъ лѣкарствъ на здоровыхъ, какъ о ничего не

стоющихъ (werthlos), и какъ разъ приводитъ хининъ, который при перемежной лихорадкѣ представляетъ необходимое средство, но никогда у здороваго не вызываетъ перемежной лихорадки *), салициловую кислоту, которая у здороваго не возбуждаетъ остраго суставнаго ревматизма, и іодъ и ртуть, которые не вызываютъ сифилиса. Что касается сифилиса и ртути, то у нихъ имѣется въ этомъ отношеніи весьма тѣсное сродство, такъ что поясненіе проф. *Binz*'а должно подчиниться маленькому ограниченію—но это здѣсь все равно.

Однако не можетъ быть никакого сомнѣнія относительно того, что хининъ въ большихъ дозахъ дѣйствуетъ при перемежной лихорадкѣ въ другомъ смыслѣ, чѣмъ напр. вератринъ въ очень малыхъ дозахъ (0,005 : 100,0 по чайной ложкѣ) при cholera nostras (Европейская холера), который, по опытамъ врачей нашей школы, оказался замѣчательно дѣйствительнымъ при этой болѣзни, и примѣнять который было также предложено проф. *Schulz*'емъ **). Дѣйствуетъ ли хининъ антиплясмодически или какимъ либо другимъ способомъ, когда его даютъ больному перемежной лихорадкой въ ежедневныхъ пріемахъ по 1,0 *g*. и болѣе, этого вопроса я не буду разбирать ***). Но вѣрно то, что хининъ, какъ явствуетъ изъ опытовъ съ нимъ на здоровыхъ, уже въ дозахъ по 0,005 въ день можетъ обнаруживать дѣйствіе сильнаго клѣточковаго яда; что, при ежедневныхъ пріемахъ по грамму, во всякомъ случаѣ вмѣстѣ съ пласмодіями приносится въ жертву хинину и часть здоровыхъ клѣтокъ, и что поэтому о воздѣйствіи на клѣтки въ смыслѣ укрѣпленія ихъ, поднятія ихъ способности сопротивляться возбудителю болѣзни помощью столь сильнаго хининнаго раздраженія не можетъ быть и рѣчи.

При благопріятномъ же дѣйствіи вератрина въ cholera nostras, несомнѣнно установленномъ какъ врачами нашей школы, такъ и гомеопатами, рѣчь должна идти напротивъ о совершенно другомъ

---

*) Какъ разъ противоположное можно найти въ этихъ же самыхъ лекціяхъ (на стр. 709), о чемъ я уже говорилъ выше. См. прим. на стр. 388. И. Л.

**) Deutsche med. Wochenschr. 1885.

***) Первое объясненіе опровергается опытами *Bacelli* и *Rosin*'а. — См. вышеупомянутую мою статью объ этомъ (стр. 388). И. Л.

явленіи. Вератринъ никоимъ образомъ не средство, убивающее бациллы даже при болѣе сильной концентраціи, чѣмъ 0,005 : 100. Напротивъ, можно думать, что, если большая доза вератрина, даже примѣненная подкожно, вызываетъ поносъ съ тенезмами и коликой, въ основѣ которыхъ лежитъ гиперэмія кишечника — и это наблюдается дѣйствительно — то тогда малая доза вызываетъ начальныя стадіи этой гиперэміи кишекъ и, улучшая этимъ кровообращеніе въ нихъ, приводитъ въ лучшее состояніе самый субстратъ болѣзни. Такъ по крайней мѣрѣ понимаетъ дѣло профессоръ *Schulz*, и я долженъ вполнѣ присоединиться къ его мнѣнію.

Если такое пониманіе вѣрно, то вератринъ въ этомъ случаѣ отвѣчаетъ идеалу причинной терапіи; хининъ же въ первомъ случаѣ, напротивъ, является *примѣромъ* чисто эмпирически-симптоматической терапіи. Для перваго рода терапіи помощью опытовъ съ лѣкарствами на здоровыхъ людяхъ пріобрѣтаютъ очень много, для послѣднихъ ничего. Обѣ точки зрѣнія нужно строго не смѣшивать другъ съ другомъ.

Теперь еще нѣсколько словъ относительно лѣченія больныхъ по *принципу подобія*.

Я уже раньше сказалъ, что гомеопатическое ученіе дѣлаетъ здѣсь скачекъ, который я въ слѣдующей главѣ постарался по крайней мѣрѣ теоретически поставить на прочное основаніе. Какъ пришелъ Ганеманъ къ предположенію, что болѣзнь должна излѣчиваться лѣкарствомъ, которое у здоровыхъ вызываетъ симптомы очень сходные съ ея симптомами? Путемъ логической дедукціи этотъ принципъ не былъ найденъ, онъ долженъ быть продуктомъ вдохновенія и нашелъ себѣ подтвержденіе въ опытахъ на больныхъ *).

Во всякомъ случаѣ ежедневное наблюденіе учитъ насъ, что яды холеры, кроваваго поноса и тифа первымъ пунктомъ для своего нападенія выбираютъ кишечникъ, и даже ограничиваются еще болѣе опредѣленнымъ мѣстомъ, а именно: при тифѣ — нижнимъ

---

*) Онъ пришелъ къ этому, какъ явствуетъ изъ его сочиненій, чисто путемъ сопоставленій, путемъ аналогій. Д. Л.

отдѣломъ такихъ кишекъ, при дизентеріи—навѣрное лишь толстыми кишками. Дифтеритическій ядъ локализуется предпочтительно въ органахъ зѣва, оспенный ядъ въ кожѣ и т. д. *Такимъ образомъ мы видимъ, что возбудители болѣзней, т. е. вызывающія болѣзни причины имѣютъ такое же интимное отношеніе къ совершенно опредѣленнымъ органамъ*, какъ и лѣкарства. Я не иду такъ далеко, какъ проф. *Schulz*, чтобы думать, что измѣненія (гиперэмія, воспаленіе и проч.) органовъ должны *быть одни и тѣже*, все равно, какого бы рода ни было первоначальное раздраженіе, отъ котораго они произошли (l. c., pag. 18), потому что я не могу повѣрить, чтобы раздраженіе ганглiозныхъ клѣтокъ радостью, страхомъ, печалью, травмой, хлораломъ или мышьякомъ вызывало каждый разъ *одно и тоже* молекулярное движеніе. Микроскопъ, въ случаѣ, если бы мы были въ состояніи произвести изслѣдованіе съ его помощью, вѣроятно, не позволилъ бы намъ открыть при этомъ никакой разницы, и все же мы принуждены теоретически держаться предположенія о различіи происходящихъ при этомъ явленій. Практически это предположеніе заставляетъ насъ, при выборѣ лѣкарства, не только обращать вниманіе на „органо-специфичность“ его, но также смотрѣть, чтобы оно было специфичнымъ и по отношенію къ этіологическому моменту („этіологически-специфическимъ“). Какъ ни трудной и неразрѣшимой ни кажется эта задача, однако же гомеопатическая фармакологія владѣетъ нѣсколькими подобными лѣкарствами, которыя показаны при совершенно опредѣленныхъ *причинахъ болѣзней*, напр. Arnica Calendula, Hamamelis при ушибленныхъ ранахъ, China послѣ потери соковъ, Nux vomica, Pulsatilla, Ipecacuanha послѣ разстройствъ пищеваренія, первая въ особенности вслѣдствіе употребленія алкогольныхъ напитковъ и т. д.

Для насъ нисколько не важно, чтобы естественные возбудители болѣзни и лѣкарственныя вещества представляли *абсолютно одинаковые* объективные и субъективные болѣзненные продукты. Если только мы владѣемъ критеріемъ относительно характеристическихъ свойствъ лѣкарственныхъ средствъ для того, чтобы достигнуть очага болѣзни, субстрата ея, чтобы быть въ состояніи причинному нарушенію движенія молекулъ противопоставить помощью

лѣкарственнаго вещества другое молекулярное движеніе (подробнѣе объ этомъ въ ближайшей главѣ), то теорія должна объявить себя удовлетворенной; практика же путемъ опыта должна выяснить, можетъ ли она извлечь изъ этого для себя пользу.

Проф. Schulz задаетъ вопросъ:*) «Въ состояніи ли мы органъ, модифицированный заболѣваніемъ въ своей функціи, излѣчить примѣненіемъ средства, которое можетъ въ здоровомъ органѣ вызвать симптомы, подобные симптомамъ этого заболѣванія?» Нашъ авторъ присовокупляетъ: «Ежедневный опытъ отвѣчаетъ на этотъ вопросъ: да».

Unna**) говоритъ тоже самое, но нѣсколько иными словами: «мы можемъ констатировать постоянныя отношенія между лѣкарствомъ и прямымъ измѣненіемъ органа, которыя вмѣстѣ образуютъ то, что должна будетъ сдѣлать въ будущемъ общая терапія». Впрочемъ это воззрѣніе высказывалось уже Hippocrates'омъ и его школой. Но Ганеманъ имѣетъ зато ту безспорную заслугу, что онъ первый сознал принципіальную важность этого воззрѣнія и построилъ на немъ лѣчебную систему.

ГЛАВА IV.

Малыя дозы лѣкарствъ, тонкое распредѣленіе (размельченіе) лѣкарствъ, такъ называемыя потенціи.

Въ то время какъ только что описанное примѣненіе лѣкарствъ по закону подобія образуетъ рѣшительно главную характеристическую черту созданной Ганеманомъ гомеопатической фармакологіи, очень малыя дозы, съ которыми работаютъ врачи-гомеопаты, вопреки воззрѣнію товарищей, представляютъ лишь нѣчто случайное.

Правда, что уже Ганеманъ провозгласилъ основное положеніе, что дозу нужно выбирать на столько маленькую, чтобы она приносила еще прямую пользу, но ни въ какомъ случаѣ не вреда, и что онъ отодвинулъ чрезмѣрно далеко границы разжиженія для полученія еще полезныхъ дозъ, вслѣдствіе чего онъ потерялъ многихъ своихъ прежнихъ приверженцевъ, но *фактъ*

---

*) l. c., pag. 19.

**) l. c., pag. 19.

тотъ, что нынѣшніе гомеопаты примѣняютъ свои лѣкарства въ самыхъ разнообразныхъ разжиженіяхъ: дозы ихъ вообще не такъ грубы и массивны, какъ излюблено въ нашей школѣ, но употребляемыя ими 1-я, 2-ая и 3-я потенціи вовсе не такъ сильно отличаются отъ нашихъ дозировокъ. Различіе между гомеопатіей и нашей школой заключается существеннымъ образомъ въ двухъ пунктахъ, а именно: 1) въ особенномъ приготовленіи, растираніи и вообще распредѣленіи дѣйствующаго вещества въ разводящемъ веществѣ (medium), сахарѣ или алкоголѣ и 2) въ примѣненіи лѣкарствъ, не такъ, какъ это дѣлается у насъ, по названіямъ болѣзней, а по закону подобія.

Такъ какъ второй пунктъ, какъ я полагаю, уже разобранъ достаточно, то я долженъ возвратиться еще разъ къ первому.

Да позволено будетъ мнѣ уклониться въ сторону, чтобы начать при этомъ нѣсколько издалека и поставить сначала вопросъ: что такое жизнь? и что такое болѣзнь? Я вполнѣ сознаю, что забираюсь при этомъ въ весьма щекотливую область, но какъ бы ни было несовершенно наше знаніе въ этомъ отношеніи, на сколь шаткія гипотезы не опиралось бы здѣсь всякое сужденіе, все же необходимо класть въ основу подобныя гипотезы. Кто хочетъ исцѣлить больного человѣка, больной органъ, больныя клѣтки, долженъ составить себѣ по крайней мѣрѣ представленіе о нормальныхъ и болѣзненныхъ жизненныхъ процессахъ, чтобы быть въ состояніи выбрать лѣкарства такого рода, которыя оказывали бы извѣстное вліяніе на эти процессы. Вѣдь, главная ошибка нашей медицины та, что основаніе, на которомъ мы строимъ знаніе нормальныхъ и патолого-біологическихъ явленій, весьма недостаточно.

Послушаемъ, что говоритъ *Virchow* объ этомъ пунктѣ *):

«Помните лишь то, что вездѣ», т. е. въ пространствѣ «существуетъ сообщенное (извнѣ) механическое движеніе, начало котораго не поддается изслѣдованію, но которое, появившись тамъ однажды, передается способному къ возбужденію веществу и вызываетъ въ этомъ веществѣ въ высшей степени запутанное, ведущее ко все новымъ превращеніямъ, движеніе, ко-

*) Arndt, Biologische Studien. S. 48.

торое обычнымъ химическимъ и физическимъ свойствомъ вещества позволяетъ проявляться столь же необычайнымъ образомъ, какъ необычайно само возбужденное движеніе; но оно ограничивается лишь опредѣленнымъ рядомъ способныхъ къ возбужденію веществъ.—Итакъ, жизнь, въ противоположность явленіямъ всеобщаго движенія въ природѣ, есть нѣчто особенное, только она представляетъ не діаметральную, дуалистическую противоположность имъ, но лишь особый родъ движенія, которое, отдѣляясь отъ большой постоянной всеобщаго движенія (? *И. Л.*), совершается рядомъ съ нимъ и въ постоянномъ отношеніи къ нему».

Движеніе въ пространствѣ, во вселенной, мы познаемъ, какъ рядъ процессовъ, которые, въ зависимости отъ бо̀льшей или меньшей длины волновыхъ движеній матеріальныхъ частицъ, представляются намъ въ видѣ химическихъ процессовъ, теплоты и свѣта, электричества. Эти движенія совершаются въ особой средѣ, такъ называемомъ эѳирѣ, и, при томъ, находятся въ связи съ движеніями атомовъ этого эѳира (динамиды Redtenbacher'а). Причина, послужившая толчкомъ къ этому движенію, недоступна нашему изслѣдованію, говоритъ Virchow, но мы должны съ нею считаться, потому что она тамъ есть. Человѣкъ по природѣ своей склоненъ объяснять неизвѣстное извѣстнымъ и старается такимъ образомъ сдѣлать это неизвѣстное доступнымъ своему уму. Поэтому явленія всеобщаго движенія въ природѣ онъ переноситъ на саму жизнь, не находя, конечно, объясненія для своеобразной формы ея въ живыхъ существахъ. Шагъ рискованный, но съ оговоркой, что это предположеніе отвѣчаетъ дѣйствительности (Giltigkeit) лишь въ своемъ общемъ смыслѣ, что при этомъ нужно помнить объ огромномъ различіи между живой формой этихъ химическихъ и физическихъ процессовъ и такъ называемой неживой формой ихъ, — онъ пожалуй допустимъ.

Короче—сказанное движеніе совершается внутри человѣческаго тѣла въ мельчайшихъ частицахъ, въ частяхъ клѣтокъ, зернышкахъ протоплазмы и мельчайшихъ матеріальныхъ частицахъ жидкостей тѣла, которыя для краткости мы обозначимъ словомъ молекулы. Движеніе ихъ поддерживается раздраженіями, приходящими главнымъ образомъ изъ внѣшняго міра (Brown, Broussais, Virchow, Arndt), воздухомъ, пищею, теплотою и холодомъ, влажностью и сухостью и т. д. Видимыя явленія, являющіяся результатомъ этихъ движеній, мы обозначаемъ какъ ассимиляція, обмѣнъ веществъ, секреція, экскреція и т. д.—Когда тѣло, вслѣдствіе воздѣйствія на него слишкомъ сильнаго раздраженія, дѣлается больнымъ, то это движеніе или прекращается, или же оно совершается въ ненормальной мѣрѣ, слишкомъ сильно или слишкомъ

слабо. Возвращеніе къ нормальному движенію называемъ мы излѣченіемъ. Пожалуй можно бы было возразить, что это воззрѣніе не вполнѣ подходитъ къ болѣзненной картинѣ воспаленія легкихъ, при которомъ легочныя ячейки наполнены экскреціонной массой, къ картинѣ насморка съ слизистымъ и гнойнымъ истеченіемъ. Если нарушенное движеніе молекулъ въ альвеолярныхъ клѣткахъ, или въ эпителіи слизистой оболочки носа образуетъ первое начало болѣзни, то съ прогрессированіемъ этого движенія весьма хорошо совмѣстима идея, что изъ борющихся за существованіе частицъ болѣе слабыя выталкиваются, чтобы быть выдѣленными изъ тѣла какъ экскретъ. Нужно принимать во вниманіе первое начало болѣзни (т. е. первичную форму ея. *И. Л.*), чтобы выяснить себѣ причину и природу ея. Позднѣйшія проявленія ея нужно понимать какъ продукты болѣзни, послѣдствія ея, которые для теоріи и практики скрываютъ какъ бы покрываломъ (вуалью) болѣзни. Только первое разстройство движенія, являющееся въ молекулахъ, даетъ чистую картину болѣзни и представляетъ моментъ, общій всѣмъ болѣзнямъ. Характеръ разстройства движенія зависитъ отъ причины болѣзни и заболѣвшаго органа (индивидуальность болѣзни), а также отъ бывшаго передъ заболѣваніемъ молекулярнаго движенія (индивидуальность больного).

Врачебная терапія должна стремиться къ тому, чтобы нарушенное движеніе сдѣлать нормальнымъ (причинная терапія—въ противоположность симптоматической терапіи: удаленіе болѣзненныхъ продуктовъ). Если же послѣднее различно, смотря по причинѣ болѣзни и пораженному органу, то, строго говоря, всякая болѣзненная причина и всякій органъ нуждается въ особенномъ средствѣ, что ввело бы въ терапію столько же комбинацій лѣкарствъ.

Въ самомъ дѣлѣ оказывается, что изъ разнообразныхъ средствъ, дѣйствующихъ, согласно опытамъ, на извѣстный органъ, напр. на желудокъ, точнѣе на клѣтки желудочныхъ железъ, каждое соотвѣтствуетъ и особенной этіологіи, такъ что напр. у хлоротичныхъ желудочнымъ средствомъ является желѣзо, у пьяницъ nux vomica, у сердечныхъ больныхъ наперстянка, у нервозныхъ висмутъ. (Органотерапія).

Причинная терапія и органотерапія, это двѣ цѣли, къ достиженію которыхъ должны стремиться современныя медицинскія науки и искусство. И въ этомъ главномъ пунктѣ мнѣ весьма пріятно быть въ согласіи съ проф. Schulz'омъ *) и я могу лишь снова указать на его замѣчательное сочиненіе.

Засимъ, возникаетъ вопросъ; какими качествами должны обладать лѣкарственныя средства, удовлетворяющія сказанному требо-

*) l. c., pag. 14 и 19.

ванію? Относительно *органотерапіи* въ частности я укажу на сказанное объ испытаніи лѣкарствъ на здоровыхъ (стр. 384), нижеслѣдующія же соображенія будутъ относиться къ *причинной терапіи*.

Если лѣкарство должно обладать способностью устранять нарушенное молекулярное движеніе, которое мы называемъ болѣзнью, если оно должно быть въ состояніи проявить свое дѣйствіе въ столь сложномъ случаѣ, который, какъ мы видѣли, слагается изъ химическихъ и физическихъ процессовъ, то оно должно необходимымъ образомъ обладать свойствами, способными измѣнять, преобразовать эти процессы. Мягкій желѣзный брусокъ вслѣдствіе приближенія магнита самъ намагничивается; но то же свойство онъ получаетъ и при прохожденіи вокругъ него электрическаго тока, или при обработкѣ его напильникомъ и поколачиваніи молоткомъ, т. е. другими словами: покойное состояніе желѣзныхъ молекулъ можно измѣнить или нарушить различными способами воздѣйствія на нихъ, посредствомъ раздраженій, которыя какъ разъ удобны для этого, тогда какъ другія не вызываютъ желательнаго эффекта; физіологія называетъ первыя *адэкватными* (приноровленными) *раздраженіями*. Нѣкоторые органы человѣческаго тѣла могутъ возбуждаться лишь адэкватными раздраженіями, такъ сѣтчатка лишь въ видѣ крайняго исключенія можетъ возбуждаться иначе, чѣмъ свѣтовыми лучами, а слуховой нервъ возбуждается лишь звуковыми волнами. Другіе органы доступны нѣсколькимъ отличнымъ другъ отъ друга раздраженіямъ, какъ напр., чувствующіе нервы — для впечатлѣній вкуса, химическаго и электрическаго раздраженій, мозговыя клѣтки — для возбужденій, соотвѣтствующихъ двигательнымъ и чувствительнымъ нервамъ; но для всѣхъ тѣхъ раздраженій, которыя обозначаются какъ психическія, должны быть совсѣмъ особыя клѣтки. Психическія раздраженія, естественно, должны быть больше всего адэкватны психически функціонирующимъ гангліознымъ клѣткамъ.

Подобнымъ же образомъ, насколько позволительно это себѣ представить, долженъ подчиняться адэкватному раздраженію всякій нервъ, при разстройствѣ движенія его молекулъ, если это ненормальное движеніе, которое мы называемъ напр. невралгіей, должно быть снова приведено въ нормальное состояніе.

Магнетическая палочка (брусокъ) размагничивается, если прекращается движеніе вокругъ нея электрическаго тока, если привѣшенный къ ней грузъ внезапно отрывается, если она подвергается механическому встряхиванію. Страдающій невралгіей нервъ возвращается къ прежней формѣ движенія своихъ молекулъ, что доказывается прекращеніемъ болей, послѣ того какъ больной оставляетъ свое до того сырое жилище и отыскиваетъ сухой климатъ, послѣ уменьшенія обычнаго потребленія сигаръ съ 12 до 2 штукъ въ день, послѣ небольшой дозы хинина, желѣза или мышьяка, послѣ одной или нѣсколькихъ гальванизацій токомъ въ $^1/_{10}$ milliampère'а, послѣ нѣсколькихъ теплыхъ или паровыхъ ваннъ, послѣ довольно часто повторяемой ритмической перкуссіи больного нерва и т. д.

Такъ какъ ежедневный практическій опытъ учитъ насъ, что для больного органа существуетъ нѣсколько адэкватныхъ раздраженій, изъ которыхъ, конечно, при болѣе точномъ испытаніи, одно заслуживаетъ предпочтеніе передъ другимъ, то *законно будетъ также сдѣлать предположеніе, что во всѣхъ этихъ такъ называемыхъ исцѣляющихъ средствахъ долженъ заключаться моментъ, общій всѣмъ имъ и который можно обозначить какъ „адэкватное раздраженіе само по себѣ* (an sich)".

Относительно другихъ лѣчебныхъ средствъ я не хочу теперь развивать дальше это воззрѣніе, но постараюсь подыскать punctum saliens лишь для лѣкарственныхъ средствъ.

Небольшая доза мышьяка можетъ при извѣстныхъ обстоятельствахъ купировать начинающуюся невралгію надглазничнаго нерва. Кромѣ субъективнаго чувства боли, существующаго у больного, въ нервѣ могли открыть также мало измѣненій раньше какъ и теперь. Въ подобномъ случаѣ, какъ извѣстно, мы говоримъ о функціональномъ разстройствѣ; наука еще не дошла до того, чтобы видѣть и описать это разстройство въ осязательной формѣ *); мы узнаемъ его только по симптомамъ. Магнитное

*) Начало этому сдѣлано: ср. *Hodge*, Journal of Morphology, vol. VII, 1892, p. 95. Мнѣ не извѣстно, подтверждены ли наблюденія автора объ измѣненіи клѣтокъ послѣ электрическаго раздраженія.

желѣзо мы не можемъ отличить отъ немагнитнаго при простомъ взглядѣ на него, но физическое изслѣдованіе по крайней мѣрѣ показало уже, что палочка мягкаго желѣза вслѣдствіе намагничиванья увеличивается въ толщинѣ и разъѣдается хлористой мѣдью сильнѣе, чѣмъ въ ненамагниченномъ состояніи *).

Итакъ, какимъ образомъ подѣйствовалъ мышьякъ?

Binz и Hugo Schulz сообща произвели опыты съ цѣлью изучить отношенія между мышьякомъ и живыми тканями и нашли, что введенная въ организмъ мышьяковистая кислота (As_2O_3) окисляется живою протоплазмою, мышьяковая же кислота возстановляется. «Слизистая оболочка желудка, поджелудочная железа и мозгъ обладаютъ возрастающей соотвѣтственно приведенной здѣсь послѣдовательности окислительной силой по отношенію къ мышьяковистой кислотѣ и такимъ же образомъ убывающей возстановительной способностью по отношенію къ мышьяковой кислотѣ. Кровь обладаетъ крайне незначительной окислительной способностью для мышьяковистой кислоты, но сильно выраженной возстановительной для мышьяковой» **).

Мышьякъ и мышьяковистая кислота относятся поэтому къ тканямъ тѣла подобно тому, какъ окись азота (NO) и азотноватый ангидридъ (NO_2), какъ закись желѣза ($2FeO$) и окись его (Fe_2O_3).

«Окисленіе и возстановленіе слѣдуютъ другъ за другомъ безпрестанно. Едва только фиксируется атомъ кислорода, какъ онъ уже снова отдѣляется. Является безпорядочное внутри-молекулярное движеніе, которое должно влiять на структуру бѣлка совсѣмъ особеннымъ образомъ».

Фиксація и отдѣленіе атомовъ кислорода, которыя можно обозначить также какъ притяженіе и отталкиваніе (ихъ),—явленія, строго говоря, отличающіяся отъ тѣхъ процессовъ, которые мы привыкли называть «химическими». Такимъ образомъ нашъ авторъ Binz удаляется этимъ отъ обычнаго химическаго пониманія образа дѣйствія лѣкарственныхъ средствъ, онъ не останавливается на объясненіи «окисленіемъ» и «возстановленіемъ», которыя обыкновенно принято считать крайними границами, но переходитъ въ физическую область и говоритъ объ атомахъ кислорода, которые то фиксируются, то отдѣляются. Изъ этого, мнѣ кажется, понятно, что способъ дѣйствія мышьяка,—а я думаю, что дѣйствіе другихъ лѣкарственныхъ веществъ въ организмѣ слѣдуетъ подобнымъ же законамъ—требуетъ для себя объясненія, для котораго необходимо воспользоваться въ одинаковой степени какъ химическими, такъ и физи-

*) *Thomas Andrews*, Proceed of the Royal Society 1892, vol. 52, № 315.

**) Binz. Лекціи фармакологіи. Спб. 1887, стр. 525.

ческими законами, что поэтому фармакологи будутъ принуждены такимъ образомъ вступить въ ту область, гдѣ сталкиваются физика и химія. Явленія, въ родѣ процессовъ окисленія и возстановленія растворовъ, взвѣшеннаго состоянія (suspensiones) химическихъ соединеній и сродствъ могутъ разсматриваться также съ другой точки зрѣнія, при чемъ совершающееся при этомъ движеніе молекулъ объясняется больше съ точки зрѣнія эластичности отдѣльныхъ частицъ, притяженія и отталкиванія дѣйствующей общей поверхности, которую частицы представляютъ средѣ (medium), въ которой онѣ суспендированы и т. д.

Говорить подробно объ этомъ пунктѣ значило бы описать теорію физическаго способа дѣйствія лѣкарствъ. Здѣсь же мнѣ нужно только сдѣлать понятнымъ дѣйствіе тѣхъ приготовляемыхъ особеннымъ образомъ лѣкарствъ, которыя гомеопаты называютъ потенціями. Для этой цѣли я воспользуюсь слѣдующимъ опытомъ.

Съ карандаша я наскабливаю ножикомъ нѣсколько частичекъ графита на предметное стекло, прибавляю каплю воды, кладу сверху покрывательное стеклышко и разсматриваю подъ микроскопомъ при умѣренномъ увеличеніи. Нѣсколько болѣе значительныхъ глыбокъ графита лежатъ неподвижно, тогда какъ отдѣлившіяся маленькія зернышки плаваютъ въ водяной каплѣ съ большей или меньшей быстротою, взаимно притягиваются, гоняются и ловятъ другъ друга. Тамъ—мертвая масса, здѣсь—подвижная жизнь.

Какова причина этихъ различныхъ отношеній?

Смѣшиваніе графита съ каплею воды привело эти два вещества къ извѣстнымъ отношеніямъ другъ съ другомъ, и если мы спросимъ, отъ чего зависитъ интимность этихъ отношеній, то на первомъ планѣ нужно поставить величину и протяженіе поверхности, которую представляютъ эти тѣла для взаимнаго соприкосновенія *).

Плавающее въ водѣ тѣло, раскалываясь на двое, пріобрѣтаетъ, къ прежней своей поверхности еще поверхности разщепа и такъ далѣе съ каждымъ новымъ дѣленіемъ, такъ что, если оно размельчается и растирается до мельчайшихъ частичекъ, до пыли, то оно представляетъ тогда водѣ относительно очень большую поверхность. Въ этомъ и заключается причина того, что оно въ послѣднемъ состояніи обыкновенно плаваетъ въ водѣ, хотя бы въ цѣломъ (неразмельченномъ) видѣ тонуло въ ней.

Чѣмъ больше поверхность тѣла (подразумѣвается тѣла, разбитаго на

---

*) Dr. *Ed. Seelig*, Molekularkräfte. Berlin, R. Friedländer u. Sohn. 1893.

молекулы), тѣмъ болѣе поверхность его соприкосновенія съ частицами воды, въ которой оно плаваетъ, тѣмъ многообразнѣе и измѣнчивѣе ихъ взаимное соприкосновеніе, тѣмъ интимнѣе внѣдреніе этихъ молекулъ въ постороннее вещество, съ которымъ составляется какая либо смѣсь. Чѣмъ больше поверхность, тѣмъ больше движеніе этихъ маленькихъ частицъ, при чемъ ихъ эластическія, электрическія, тепловыя и свѣтовыя свойства получаютъ самое полное приложеніе, тѣмъ больше ихъ химическое и физическое воздѣйствіе въ отношеніи другъ другу и къ инороднымъ веществамъ и тканямъ.

Итакъ, принципъ приготовленія гомеопатическихъ лѣкарствъ (ср. стр. 348) состоитъ въ томъ, чтобы лѣкарственныя вещества, если они не растворимы въ алкоголѣ, растирать съ молочнымъ сахаромъ, и притомъ такъ долго и столь сильно, чтобы получилось распаденіе ихъ на мельчайшія частички; и потому-то кажется, что именно эти такъ называемыя растиранія — какъ разъ самыя дѣйствительныя. Вещества, которыя растворимы въ алкоголѣ, употребляются въ алкогольныхъ растворахъ. Отсюда видно, что съ теоретической точки зрѣнія ученіе Ганемана не такъ безсмысленно, какъ оно могло бы казаться многимъ товарищамъ нашей школы. *Нормальный и болѣзненный жизненный процессъ въ тканяхъ нашего тѣла есть движеніе молекулъ; гомеопатическія лѣкарства приготовляются такимъ образомъ, что въ нихъ то и можетъ развиться полное движеніе молекулъ. Теоретическое предположеніе, что лѣкарства въ этой формѣ представляютъ адэкватное раздраженіе для тканей тѣла, и что они могутъ исцѣлять болѣзненныя разстройства, не встрѣчаетъ по этому никакого затрудненія. И можно даже предположить, что, такъ какъ эти лѣкарства представляютъ именно адэкватныя раздраженія, то поэтому они многія болѣзненныя состоянія исцѣляютъ лучше, чѣмъ эти же средства въ тѣхъ формахъ, въ которыхъ привыкли ихъ примѣнять мы.*

Ганеманъ самъ очень хорошо чувствовалъ, что дѣйствія одного только вещества недостаточно было для объясненія цѣлебнаго дѣйствія его «потенцій», поэтому онъ говоритъ всегда также о «динамическомъ» дѣйствіи ихъ; онъ пользуется для этого также словомъ «духовное (geistig)». Также понималъ онъ и самыя болѣзни — не слѣдуетъ впрочемъ смѣшивать съ болѣзненными продуктами — и полагалъ, что «динамическія разстройства жизненнаго характера орга-

низма должны излѣчиваться потенціями, производящими динамическое же измѣненіе». Нормальные и болѣзненные процессы, происходящіе въ организмѣ, по ихъ происхожденію и сущности, онъ могъ себѣ также мало объяснить, какъ и ученые настоящаго времени. Поэтому свое представленіе относительно этихъ явленій онъ совмѣстилъ въ словѣ «жизненная сила», которое онъ заимствовалъ у представителей прежнихъ и древнѣйшихъ школъ.

Представленіе Ганемана относительно сущности болѣзней и дѣйствія лѣкарственныхъ средствъ есть одинъ изъ самыхъ уязвимыхъ пунктовъ гомеопатіи, одинъ изъ гвоздей, на которомъ ее всегда охотно вѣшаетъ наша школа. И однако, что же сдѣлалъ Ганеманъ въ худшемъ случаѣ? Построилъ ложную теорію для фактовъ, въ объясненіи которыхъ наука настоящаго времени достигла также мало, какъ и тогдашняя. Этимъ нисколько не умаляется заслуга Ганемана, что онъ извлекъ на свѣтъ Божій факты, которые до него скрыты были отъ человѣческихъ взоровъ. Гораздо болѣе прискорбно то, что медицинская наука шла дальше, не обращая вниманія на эти факты, и, за недостаткомъ широкаго взгляда на великое цѣлое, сдѣлала въ своихъ разсчетахъ столько ошибокъ, которыя объясняются лишь необращеніемъ вниманія на эти факты.

Дѣйствіе гомеопатическихъ лѣкарствъ на больныхъ стоитъ для меня внѣ сомнѣнія, и я полагаю, что сдѣлалъ достаточно опытовъ, чтобы составить себѣ объ этомъ мнѣніе. И я постепенно пришелъ къ убѣжденію, что, предполагая правильное примѣненіе вѣрнаго средства, эти средства часто дѣйствуютъ скорѣе, въ извѣстномъ смыслѣ интензивнѣе и даже продолжительнѣе, чѣмъ наши массивныя дозы, примѣняемыя съ точки зрѣнія симптоматической терапіи.

Пусть наши фармакологи изслѣдуютъ, до какой степени размельченія дѣйствующаго вещества, до какой потенціи можно дойти, чтобы имѣть еще въ назначаемой дозѣ дѣйствующія частицы даннаго вещества. Кромѣ того изслѣдованіе отношенія между индивидуальностью больного и индивидуальностью болѣзни, съ одной стороны, и цѣлесообразной (полезной) потенціей, съ другой, потребуютъ еще дальнѣйшихъ обширныхъ работъ. Въ этомъ мѣстѣ я могу привести по этому поводу еще нѣсколько примѣровъ, а именно:

1) Что теоретическая дедукція о большомъ вліяніи тонко размельченнаго вещества на живое тѣло въ противоположность

бездѣятельности того же вещества въ большой массѣ оказалась справедливой и на практикѣ, и

2) что нашею школою примѣняются въ настоящее время уже многія лѣкарственныя вещества въ такихъ малыхъ дозахъ, что онѣ, по своей малости, нисколько не уступаютъ дозамъ, рекомендуемымъ гомеопатіей.

Извѣстно, что старые врачи заставляли глотать металлическую ртуть при ileus (рвота каломъ вслѣдствіе непроходимости кишекъ) столовыми ложками, чтобы сдѣлать кишечникъ снова проходимымъ, и что эти крупныя массы проходили по кишечнику, не оставляя послѣ себя явленій отравленія. Каломель въ большихъ дозахъ дѣйствуетъ какъ слабительное, малыя же дозы его, напротивъ, въ состояніи уже вызвать тяжелое меркуріальное отравленіе съ симптомами стоматита,—указаніе на то, что въ послѣднемъ случаѣ имѣетъ мѣсто воспріятіе ртути организмомъ, въ первомъ же нѣтъ. Крѣпкіе растворы сулемы прижигаютъ ткань, съ которой они приходятъ въ соприкосновеніе, слабые растворы жадно всасываются, напр., слизистыми оболочками, такъ что послѣ промыванія влагалища растворомъ 1:5000 видѣли возникновеніе обширныхъ нарывовъ въ прямой кишкѣ.

Сильные электрическіе токи высокаго напряженія, какіе примѣняются для цѣлей освѣщенія, въ состояніи убить человѣка. Сильные электрическіе токи, которые примѣняются еще съ терапевтическою цѣлью, могутъ нанести чувствительный вредъ здоровому нерву *), какъ это доказано было микроскопическимъ изслѣдованіемъ сильно раздраженныхъ нервовъ и гангліозныхъ клѣтокъ. На нервы, уже измѣненные болѣзненно, т. е. находящіеся уже въ состояніи раздраженія, эти токи также могутъ оказать пагубное вліяніе, какъ я доказалъ это исторіями больныхъ,—фактъ, который подтверждается ежедневнымъ опытомъ относительно печальныхъ послѣдствій очень сильныхъ электризацій, производимыхъ несвѣдующими врачами. Адэкватное электрическое раздраженіе для больныхъ тканей, которыя нужно возвратить къ нормѣ, должно быть въ среднемъ значительно меньше, чѣмъ какое обыкновенно рекомендуется авторитетами по электротерапіи; я показалъ, что токъ въ 1/10 milliampère'а, прилагаемый въ теченіе одной минуты, въ состояніи еще произвести терапевтическій эффектъ **).

---

*) C. F. Hodge, Journ. of Morphol. vol. VIII, 1892, pag. 95.

**) Sperling, Electrotherapeutische Studien (Leipzig, 1891, bei Fernau) und Pierson-Sperling, Lehrbuch der Elektrotherapie. VI. Auflage. Leipzig, Ambr. Abel, 1893.

Этихъ примѣровъ должно быть достаточно. Доказательствомъ того, что и врачи нашей школы часто отдаютъ предпочтеніе очень малымъ дозамъ лѣкарствъ, служатъ естественные минеральные источники. Если они дѣйствительно имѣютъ терапевтическій эффектъ — а въ этомъ, я думаю, не сомнѣвается ни одинъ человѣкъ, — то надо полагать, что цѣлебная сила ихъ, возникшая въ этомъ отпрыскѣ природы, какъ разъ соразмѣрена съ потребностями человѣка, который есть произведеніе той же природы. Я сошлюсь на примѣры, приведенные профессоромъ Schulz'омъ (l. c.): Литръ Schwalbach'скаго Stahlbrunnen содержитъ 0,08 *g.* двууглекислой закиси желѣза, что соотвѣтствуетъ разведенію 1:12500. Принимая, что больная выпиваетъ ежедневно по литру воды этого источника, при курсѣ лѣченія въ 30 дней, она должна принять только 2,4 *g.* этой соли. Aachen'скій источникъ содержитъ въ литрѣ лишь 0,0056 *g.* сѣры, т. е. въ разведеніи (приблизительно) 1:178500. Крѣпкая вода Levico обнаруживаетъ въ литрѣ 0,0008 *g.* мышьяковистой кислоты, при сутствію которой именно и придается врачами большое значеніе. Количество мышьяковистой кислоты, которое, при обыкновенной дозѣ въ 50 *g.* ежедневно, принимается въ теченіе 30 дней, равняется 0,0012 *g.* Врачъ-гомеопатъ, назначивъ своему больному третье десятичное дѣленіе Arsenik'а, два раза въ день по 5 капель, далъ бы ему въ тѣже 30 дней уже 0,015 *g.* Между тѣмъ оказывается, что малыми дозами мышьяка, соотвѣтствующими незначительному содержанію его въ водѣ Levico, достигаются болѣе благопріятные результаты. Поэтому врачъ-гомеопатъ пользуется обыкновенно лишь 5-мъ разведеніемъ, что будетъ соотвѣтствовать ежедневной дозѣ въ 0,000005 ($^5/_{1000}$ *mg.*, въ 30 дней круглымъ счетомъ $^1/_6$ *mg.*). Однако же, какъ извѣстно по опыту, и вода Levico очень часто не переносится; я впрочемъ не знаю, служитъ ли причиною этому мышьякъ или же относительно очень высокое содержаніе въ ней окиси и закиси желѣза (2,34 *g.* въ литрѣ).

О минимальныхъ количествахъ дѣйствующихъ веществъ, которыя вѣроятно всасываются легкими и кожею при сѣрныхъ, желѣзныхъ, мышьячныхъ и термическихъ ваннахъ, я не стану

даже говорить. Только неисправимый скептикъ, съ какимъ мы здѣсь вовсе не желаемъ имѣть дѣла, такъ какъ онъ относится скептически не изъ разумныхъ основаній, а изъ принципа, можетъ оспаривать цѣлебность дѣйствія этихъ ваннъ. Изслѣдованіе, какое раздѣленіе этихъ веществъ кладетъ предѣлъ сферѣ ихъ дѣйствія, осталось еще долгомъ за нашею наукою.

(Продолженіе слѣдуетъ).

Бугорчатка костей.

Докладъ Д-ра L. D. Rogers'а, проф. хирургіи въ National homoeopathic medical College въ Чикаго.

Съ временъ Гиппократа до начала 80 годовъ существовали многочисленныя часто другъ другу противорѣчащія теоріи, объясняющія происхожденіе того болѣзненнаго состоянія костей, которое теперь опредѣляется бугорчаткой костей и суставовъ.

Wisemann первый, въ 1676 году далъ клиническое описаніе туберкулезной опухоли колѣна подъ названіемъ *бѣлой опухоли* (Tumor albus), этимъ названіемъ пользуются еще теперь старые врачи и профаны. Въ 1779 году *Benjamin Bell* высказалъ мнѣніе, что бѣлая опухоль является слѣдствіемъ поврежденія, золотухи или же ревматическаго воспаленія. Въ началѣ этого столѣтія *Lännec* смотрѣлъ на бѣлую опухоль, золотуху и бугорчатку легкихъ какъ на одинъ патологическій процессъ, развившійся только въ различныхъ частяхъ тѣла.

Въ 1807 году *Samuel Cooper* обратилъ вниманіе на роль, которую играетъ травма въ локализаціи бугорчатки у лицъ, предрасположенныхъ къ этому заболѣванію. *Rokitansky*, въ 1844 г. первый доказалъ идентичность анатомо-патологическихъ измѣненій бѣлой опухоли съ бугорчаткой легкихъ.

Нѣсколько лѣтъ спустя *Virchow* констатировалъ миліарную бугорчатку синовіальной оболочки сустава одновременно съ бѣлой

опухолью. Въ 1855 году *Volkmann* подтвердилъ наблюденіе *Wirchow*'а.

Roester въ 1860 г. доказалъ, что въ каждомъ пораженномъ суставѣ можно констатировать миліярную бугорчатку.

Только съ открытіемъ *Koch*'омъ въ 1882 г. бугорчатной палочки выяснилась этіологія этого страданія, надъ которой испытатели работали цѣлыя столѣтія.

Авторъ показалъ не только при какихъ обстоятельствахъ зарождается инфекція въ измѣненной туберкулезной ткани, но свое открытіе подтвердилъ опытомъ, искусственно прививая туберкулезъ животнымъ введеніемъ чистой культуры бациллъ.

Въ клиникѣ *Volkmann*'а изслѣдовали 40 случаевъ бугорчатки костей, сухожильныхъ влагалищъ и кожи и во всѣхъ бациллы Коха были найдены.

Если взять кусочекъ синовіяльной оболочки туберкулезнаго колѣна и насадить подъ кожу морской свинки, то это животное черезъ 5—6 недѣль погибнетъ. При вскрытіи находятъ, что почти всѣ внутренніе органы поражены бугорчаткой.

Если впрыснуть или насадить туберкулезную ткань подъ брюшину морской свинки или кролика, то инфекція развивается въ слѣдующемъ порядкѣ:

На мѣстѣ укола образуется твердый узелокъ, затѣмъ поражаются подкрыльцовыя и паховыя железы, и наконецъ внутренніе органы, изъ которыхъ раньше поражается селезенка, потомъ печень и легкія.

Этотъ опытъ можетъ служить средствомъ для выясненія отличія при діагнозѣ между сифилисомъ и бугорчаткой. Насаживаютъ морской свинкѣ или кролику кусочекъ больной ткани. Если это сифилисъ, то это прививка остается безъ послѣдствій.

Если же имѣютъ дѣло съ бугорчаткой, то являются всѣ вышеописанные, характерные симптомы.

Въ гноѣ холодныхъ абсцесовъ очень часто бациллъ не находятъ, такъ какъ они разрушаются отъ собственныхъ продуктовъ. Изслѣдованіе гноя подъ микроскопомъ не обнаружитъ ничего характернаго; но инокуляція этого гноя подтвердитъ діагнозъ. Многочисленные опыты доказали, что если впрыснуть живот-

ному туберкулезную ткань (мокроту, гной или чистую культуру бациллъ) и черезъ 14 дней сдѣлать искусственный переломъ, вывихъ или травму, то на мѣстѣ поврежденія можетъ развиться бугорчатка. Она развивается скорѣе послѣ травмы и вывиха, чѣмъ послѣ перелома.

Какое значеніе имѣетъ травма для развитія туберкулеза было давно извѣстно всѣмъ врачамъ, начиная съ Гиппократа. Каждый врачъ знаетъ какъ часто поврежденіе вызываетъ бугорчатку костей, затѣмъ легкихъ.

„На прошлой недѣлѣ писалъ мнѣ одинъ господинъ, слѣдующее", говоритъ проф. *Rogers*: „прошу у Васъ совѣта относительно моей сестры. Годъ тому назадъ, при хорошемъ здоровіи, она вывихнула себѣ ногу, выходя изъ кареты. Въ настоящее время въ поврежденномъ мѣстѣ находится мокнущій абсцесъ; въ теченіе многихъ мѣсяцевъ у нея злокачественный кашель. Посылаю также ея мокроту". Дѣйствительно микроскопическое изслѣдованіе обнаружило изрядное количество бациллъ.

Полтора года тому назадъ лѣчилъ я одну молодую телеграфистку; вслѣдствіе притупленнаго осязанія она сильно прижала второй палецъ. Теченіе было слѣдующее: Въ октябрѣ палецъ былъ болѣзненный, въ слѣдующій мѣсяцъ образовалось отверстіе и все время гноилось до марта 1891 г., пока не сдѣлано было выскабливаніе кости. Послѣ операціи нарывъ зажилъ, но въ мартѣ 1892 г. опять нужно было оперировать. Лѣчили ее разными гомеопатическими средствами и въ декабрѣ 1892 было уже лучше, но въ началѣ 1893 г. опять наступилъ рецидивъ. Примѣнялись Calc., carb., Silicea и другія средства. Въ маѣ 1893 г. больная обратилась къ проф. *Rogers*'у въ первый разъ. Абсцесъ сильно гноился и зондомъ можно было дойти до поверхности кости, отъ которой надкостница отслоилась. Не смотря на операцію и на тщательное гомеопатическое лѣченіе, результатъ былъ не особенно блестящій, и поэтому отправили больную къ извѣстному хирургу *Nicholas Sem*. Послѣдній обнажилъ во всю длину кость до самаго мозга, выскоблилъ какъ можно глубже и удалилъ такимъ образомъ многочисленные секвестры. Обмыванія раны дѣлались сначала перекисью водорода, потомъ сулемой, и нако-

нецъ іодистой водой. Полость была высушена и посыпана іодоформомъ; въ нее всажены лишенные извести куски кости. Черезъ 2—3 недѣли рана была излѣчена, только въ одномъ мѣстѣ показалась краснота нѣсколько подозрительная; и дѣйствительно черезъ нѣкоторое время началось тамъ гноеніе.

На 20 іюня 1894 г. больная опять пришла къ проф. R. Выдѣленія были значительно увеличены и кости указательнаго пальца тоже были поражены. Гной истекалъ изъ 4 мѣстъ. Примѣнено было Silicea X 60; такъ какъ до іюля никакого улучшенія не было, то прописано было также Calcarea carb. X 3. Къ 1 августу выдѣленіе значительно уменьшилось; съ тѣхъ поръ больная получила 2 дозы Bacillinum 200, каждый мѣсяцъ дозу. Мѣсяцемъ раньше ей совѣтовали покрывать абсцесы съ Bovininc. Въ октябрѣ 1894 г. больная сообщила слѣдующее: „Мой палецъ въ трояномъ отношеніи поправился: одинъ изъ 4 нарывовъ излѣчился; цвѣтъ ихъ гораздо лучше, а выдѣленія значительно меньше, черезъ 2—3 дня капля. Не ощущаю никакой боли.

Этотъ случай ничего не доказываетъ, но онъ представляетъ характерное теченіе бугорчатки кости и соотвѣтствующее лѣченіе ихъ.

Туберкулезные фокусы, гдѣ бы они не находились, должны быть устранены. Чѣмъ дальше отсрочиваютъ операцію, тѣмъ больше слѣдуетъ опасаться общей инфекціи. Строгая асептика необходима. Туберкулезный гной представляетъ хорошую, питательную почву для развитія гноетворныхъ бактерій. Поэтому смѣшанная или вторичная инфекція вполнѣ возможна. Такъ называемый „холодный нарывъ“ можетъ сдѣлаться горячимъ, когда въ него попадаютъ гноетворныя бактеріи. Недостаточная чистота при такихъ операціяхъ можетъ быть причиной нагноенія, септицеміи и смерти.

Въ начальныхъ стадіяхъ бугорчатки суставовъ въ большомъ числѣ случаевъ проф. *Rogers* получилъ хорошіе результаты отъ впрыскиваній въ суставъ эмульсіи, состоявшей изъ 10 частей іодоформа и 90 частей глицерина. (*The medical current, апрѣль 1885 г.*).

Глазныя болѣзни.

(Продолженіе).

ГЛАВА XI.

Рефракція и аккомодація.

На болѣзняхъ или аномаліяхъ рефракціи и аккомодаціи не будемъ долго останавливаться, такъ какъ это касается только спеціалистовъ, которые большею частью лѣчатъ соотвѣтственными стеклами. Сюда относится близорукость, дальнозоркость, пресбіопія или дальнозоркость стариковъ, астигматизмъ или различная рефракція въ разныхъ меридіанахъ глаза. Различаютъ астигматизмъ правильный и неправильный, оба вида могутъ быть вызваны неправильнымъ сокращеніемъ рѣсничныхъ мышцъ, въ этомъ случаѣ Jaborandi оказалась особенно полезной, менѣе Physostigma и Agaricus. Противъ совершеннаго паралича аккомодаціи Duboisia является главнымъ средствомъ.

Весьма важную роль въ аккомодаціи играютъ мышцы и нервы глаза и поэтому мы должны ихъ раньше изучить.

1) *Параличъ и парезъ мышцъ глаза.*

Мы обладаемъ изряднымъ количествомъ средствъ противъ этого состоянія.

По мнѣнію *Norton*'а особенно полезными оказались слѣдующія средства:

Aconit. Употребляется противъ пареза, явившагося вслѣдствіе сквозного вѣтра.

Arg. nitr. Это средство оказалось полезнымъ при ослабленіи рѣсничныхъ мышцъ, а также при параличѣ аккомодаціи.

Arnica. Примѣняется противъ паралича, послѣдовавшаго послѣ удара или другихъ поврежденій.

Caustic. Употребляется при параличѣ, вызванномъ простудой. Это средство оказалось особенно полезнымъ при параличѣ мышцы,

съуживающей зрачокъ (расширеніе зрачка), рѣсничной мышцы, мышцы, поднимающей верхнее вѣко (опущеніе верхняго вѣка), круговой (orbicularis) и наружной прямой мышцы.

Chelidon. Примѣняется при парезѣ правой наружной прямой мышцы.

Отдаленные предметы кажутся исчезнувшими, и когда смотрятъ вверхъ, вызываютъ боль и предметы кажутся удвоенными.

Euphrasia. При параличѣ мышцъ, особенно же при параличѣ третьей пары, послѣдовавшемъ послѣ простуды и сырости, особенно когда одновременно является катарральное пораженіе соединительной оболочки, которое улучшается, когда жмурятъ глазами.

Gelsem. Важное средство при параличѣ мышцъ глаза, особенно наружной прямой мышцы.

Также при парезѣ, послѣдовавшемъ послѣ дифтерита или когда одновременно являются симптомы паралича глотки.

Kali jod. Это средство назначается при параличѣ мышцъ сифилитическаго происхожденія. (сходство съ Merc. jod. flav.).

Nux vom. Примѣняется при параличѣ или парезѣ мышцъ, который вызывается или ухудшается спиртными напитками и табакомъ.

Opium. При параличѣ аккомодаціи.

Paris quadrif. Примѣняется при параличѣ пигментной оболочки и рѣсничныхъ мышцъ, *съ тянущей болью отъ глазъ къ задней части головы или съ болью*, при которой больному кажется, что *глаза втягиваются въ голову*. Глаза чувствительны къ дотрогиванію.

Phosphorus. При параличѣ мышцъ, вслѣдствіе половыхъ излишествъ или сперматорреи.

Physostigma ven. Примѣняется снаружи и внутрь при парезѣ аккомодаціи послѣ дифтерита, и при астэнопіи мышцъ.

Rhus toxic. Часто показанъ противъ паралича мышцъ глазъ, особенно когда вызывается ревматизмомъ, простудой или же промоканіемъ ногъ, при сырой погодѣ. (Causticum болѣе полезенъ противъ простуды при сухой, холодной погодѣ).

Senega. Назначается при ослабленіи прямой верхней или

верхней кожи, при чемъ диплопія улучшается при наклоненіи головы кзади.

Spigelia. При острой колющей боли, направляющейся сквозь глазъ въ голову.

2. *Nystagmus*; *Spasmus musculi ciliaris.*

(Дрожательныя колебанія глазного яблока. Судороги рѣсничныхъ мышцъ).

Если дрожательныя колебанія глазного яблока связаны съ косоглазіемъ, то операція является необходимой. Аномаліи рефракціи улучшаются отъ примѣненія соотвѣтствующихъ стеколъ. При судорогахъ рѣсничныхъ мышцъ, въ тяжелыхъ случаяхъ, атропинъ долженъ примѣняться долгое время, или же приходится постоянно носить выпуклыя стекла. Однакожъ въ большинствѣ случаевъ успѣшно дѣйствуетъ внутренное примѣненіе гомеопатическихъ средствъ, потомъ аномалія рефракціи можетъ быть устранена подходящими стеклами.

Norton рекомендуетъ слѣдующія средства:

Agaricus. Это лѣкарство очень полезно при всѣхъ судорожныхъ состояніяхъ глазныхъ мышцъ, особенно при судорогѣ вѣкъ, или когда одновременно присутствуетъ хорея. (При несложныхъ случаяхъ судорогъ рѣсничныхъ мышцъ другія средства кажутся болѣе полезными). *Содроганія вѣкъ,* которыя, начиная отъ частыхъ морганій, доходятъ до судорожнаго закрытія вѣкъ, равно какъ *содроганія глазного яблока*, сопровождаемыя давленіемъ, болью и чувствительностью при дотрогиваніи, служатъ показаніемъ для примѣненія Agaricus. *Судорожныя движенія прекращаются во время сна*, но возвращаются *опять когда больной просыпается;* они улучшаются *отъ примѣненія холодной воды.*

Bellad. Примѣняется, когда присутствуетъ головная боль и гиперестезія органа зрѣнія.

Cicuta. Смотри косоглазіе.

Ignat. Назначается при судорожныхъ заболѣваніяхъ у нервныхъ истерическихъ женщинъ.

Jaborandi. Ни одно средство не оказалось такъ полезнымъ при

низма должны излѣчиваться потенціями, производящими динамическое же измѣненіе». Нормальные и болѣзненные процессы, происходящіе въ организмѣ, по ихъ происхожденію и сущности, онъ могъ себѣ также мало объяснить, какъ и ученые настоящаго времени. Поэтому свое представленіе относительно этихъ явленій онъ совмѣстилъ въ словѣ «жизненная сила», которое онъ заимствовалъ у представителей прежнихъ и древнѣйшихъ школъ.

Представленіе Ганемана относительно сущности болѣзней и дѣйствія лѣкарственныхъ средствъ есть одинъ изъ самыхъ уязвимыхъ пунктовъ гомеопатіи, одинъ изъ гвоздей, на которомъ ее всегда охотно вѣшаетъ наша школа. И однако, что же сдѣлалъ Ганеманъ въ худшемъ случаѣ? Построилъ ложную теорію для фактовъ, въ объясненіи которыхъ наука настоящаго времени достигла также мало, какъ и тогдашняя. Этимъ нисколько не умаляется заслуга Ганемана, что онъ извлекъ на свѣтъ Божій факты, которые до него скрыты были отъ человѣческихъ взоровъ. Гораздо болѣе прискорбно то, что медицинская наука шла дальше, не обращая вниманія на эти факты, и, за недостаткомъ широкаго взгляда на великое цѣлое, сдѣлала въ своихъ разсчетахъ столько ошибокъ, которыя объясняются лишь необращеніемъ вниманія на эти факты.

Дѣйствіе гомеопатическихъ лѣкарствъ на больныхъ стоитъ для меня внѣ сомнѣнія, и я полагаю, что сдѣлалъ достаточно опытовъ, чтобы составить себѣ объ этомъ мнѣніе. И я постепенно пришелъ къ убѣжденію, что, предполагая правильное примѣненіе вѣрнаго средства, эти средства часто дѣйствуютъ скорѣе, въ извѣстномъ смыслѣ интензивнѣе и даже продолжительнѣе, чѣмъ наши массивныя дозы, примѣняемыя съ точки зрѣнія симптоматической терапіи.

Пусть наши фармакологи изслѣдуютъ, до какой степени размельченія дѣйствующаго вещества, до какой потенціи можно дойти, чтобы имѣть еще въ назначаемой дозѣ дѣйствующія частицы даннаго вещества. Кромѣ того изслѣдованіе отношенія между индивидуальностью больного и индивидуальностью болѣзни, съ одной стороны, и цѣлесообразной (полезной) потенціей, съ другой, потребуютъ еще дальнѣйшихъ обширныхъ работъ. Въ этомъ мѣстѣ я могу привести по этому поводу еще нѣсколько примѣровъ, а именно:

1) Что теоретическая дедукція о большомъ вліяніи тонко размельченнаго вещества на живое тѣло въ противоположность

бездѣятельности того же вещества въ большой массѣ оказалась справедливой и на практикѣ, и

2) что нашею школою примѣняются въ настоящее время уже многія лѣкарственныя вещества въ такихъ малыхъ дозахъ, что онѣ, по своей малости, нисколько не уступаютъ дозамъ, рекомендуемымъ гомеопатіей.

Извѣстно, что старые врачи заставляли глотать металлическую ртуть при ileus (рвота каломъ вслѣдствіе непроходимости кишекъ) столовыми ложками, чтобы сдѣлать кишечникъ снова проходимымъ, и что эти крупныя массы проходили по кишечнику, не оставляя послѣ себя явленій отравленія. Каломель въ большихъ дозахъ дѣйствуетъ какъ слабительное, малыя же дозы его, напротивъ, въ состояніи уже вызвать тяжелое меркуріальное отравленіе съ симптомами стоматита,—указаніе на то, что въ послѣднемъ случаѣ имѣетъ мѣсто воспріятіе ртути организмомъ, въ первомъ же нѣтъ. Крѣпкіе растворы сулемы прижигаютъ ткань, съ которой они приходятъ въ соприкосновеніе, слабые растворы жадно всасываются, напр., слизистыми оболочками, такъ что послѣ промыванія влагалища растворомъ 1:5000 видѣли возникновеніе обширныхъ нарывовъ въ прямой кишкѣ.

Сильные электрическіе токи высокаго напряженія, какіе примѣняются для цѣлей освѣщенія, въ состояніи убить человѣка. Сильные электрическіе токи, которые примѣняются еще съ терапевтическою цѣлью, могутъ нанести чувствительный вредъ здоровому нерву *), какъ это доказано было микроскопическимъ изслѣдованіемъ сильно раздраженныхъ нервовъ и гангліозныхъ клѣтокъ. На нервы, уже измѣненные болѣзненно, т. е. находящіеся уже въ состояніи раздраженія, эти токи также могутъ оказать пагубное вліяніе, какъ я доказалъ это исторіями больныхъ,—фактъ, который подтверждается ежедневнымъ опытомъ относительно печальныхъ послѣдствій очень сильныхъ электризацій, производимыхъ несвѣдующими врачами. *Адэкватное электрическое раздраженіе для больныхъ тканей, которыя нужно возвратить къ нормѣ, должно быть въ среднемъ значительно меньше, чѣмъ какое обыкновенно рекомендуется авторитетами по электротерапіи; я показалъ, что токъ въ* $^1/_{10}$ *milliampère'а, прилагаемый въ теченіе одной минуты, въ состояніи еще произвести терапевтическій эффектъ* **).

---

*) C. F. Hodge, Journ. of Morphol. vol. VIII, 1892, pag. 95.

**) Sperling, Electrotherapeutische Studien (Leipzig, 1891, bei Fernau) und Pierson-Sperling, Lehrbuch der Elektrotherapie. VI. Auflage. Leipzig, Ambr. Abel, 1893.

средствъ можетъ принести пользу. Впрочемъ часто бываютъ другія причины астенопіи, которыя нужно удалить.

Norton рекомендуетъ слѣдующія внутреннія средства:

Aconit. Назначаютъ при астенопіи, которая вызывается переутомленіемъ глазъ. Вѣки судорожно закрыты и болѣзненны. Больной, когда смотритъ, ощущаетъ въ глазахъ жаръ и сухость. Соединительная оболочка гиперемирована. Холодная вода уменьшаетъ жаръ.

Agaricus. При мышечной астенопіи, особенно когда она сопровождается *внезапнымъ морганіемъ глаза* и содроганіемъ вѣкъ.

Arg. nitr. Назначается при слабости аккомодаціи, явившейся вслѣдствіе ненормальной рефракціи. Буквы кажутся неясными. Зрѣніе ослабляется при чтеніи или писаніи.

Calc. carb. Употребляется у ослабленныхъ, сонливыхъ субъектовъ, расположенныхъ къ тучности; конечности холодѣютъ, голова потѣетъ. Глаза болятъ послѣ напряженія и мутнѣютъ послѣ тонкой работы. Предметы сливаются.

Cinnab. При астенопіи съ болью во внутреннемъ углу глаза, которая локализируется внутри глаза и вокругъ него. Мѣсто выхожденія надглазничнаго нерва болѣзненно.

Conium. При ослабленіи аккомодаціи. Буквы при чтеніи сливаются. Жгучая боль внутри глаза. *Сильная свѣтобоязнь.*

Duboisia. При слабости рѣсничныхъ мышцъ.

Gelsem. Примѣняется при астенопіи, сопрождающейся слабостью наружной прямой мышцы или воспаленіемъ вѣкъ или гипереміей соединительной оболочки.

Jaborandi. Употребляется при астенопіи вслѣдствіе раздраженія рѣсничныхъ мышцъ, особенно при сильной близорукости или судорожной аккомодаціи.

Это средство также полезно при астенопіи, развившейся вслѣдствіе маточныхъ страданій (Kopiopia hysterica).

Lilium tigrinum. Kopiopia hysterica съ симптомами астенопіи, не зависящая отъ рефлекторныхъ раздраженій. Жженіе, боль и жаръ внутри глаза, улучшеніе на свѣжемъ воздухѣ. Свѣтобоязнь.

Natr. mur. Ни одно средство такъ часто не примѣняется при астенопіи какъ хлористый натръ, особенно при мышечной

астенопіи. Чрезмѣрное переутомленіе глазъ при нормальной и ненормальной рефракціи способствуетъ развитію этого заболѣванія. Зрѣніе скоро мутнѣетъ, буквы сливаются вблизи, а иногда и вдали.

Внутреннія прямыя мышцы обыкновенно ослаблены. *Мышцы напряжены и болѣзненны при движеніи глазъ въ извѣстномъ направленіи. Боль въ глазахъ при взглядѣ внизъ.* Болѣзненныя ощущенія, также головныя боли при чтеніи и писаніи. Вѣки тяжелыя и опадаютъ при взглядѣ вблизи. Глаза раздражительны, замѣчается свѣтобоязнь, такъ что больной предпочитаетъ держать глаза закрытыми.

Phosph. Примѣняется при аккомодаціонной и мышечной астенопіи. Помутнѣніе и ослабленіе зрѣнія, съ болью и напряженіемъ въ глазу. Свѣтъ ухудшаетъ состояніе и больной предпочитаетъ сидѣть въ полумракѣ. Летучія мушки. Свѣтобоязнь.

Physostigma ven. Употребляется противъ астенопіи, развившейся вслѣдствіе раздраженія рѣсничныхъ мышцъ, пареза аккомодаціи послѣ дифтерита и мышечной астенопіи.

Ruta. При аккомодаціонной астенопіи. *Боль въ глазу и кругомъ его*, съ неяснымъ зрѣніемъ особенно послѣ переутомленія глазъ отъ тонкой работы. *Жаръ въ глазахъ*, какъ будто два огненные шара. Глаза раздражены и влажны, особенно вечеромъ, послѣ того какъ цѣлый день больной работалъ.

Ruta. Особенно полезна при аккомодаціонной астенопіи, какъ Natr. mur. при мышечной.

Sepia. Примѣняется, когда существуютъ рефлекторныя раздраженія въ зависимости отъ болѣзней матки. Ухудшеніе симптомовъ по утрамъ и вечерамъ.

5) *Neuralgia ciliaris.*

(Рѣсничная невральгія).

Хотя рѣсничная невральгія большею частью является какъ сопутствующее страданіе при многихъ болѣзняхъ глазъ, но она можетъ быть и самостоятельнымъ заболѣваніемъ. *Norton* рекомендуетъ слѣдующія главныя средства:

Amyl. nitrit. Употребляется при *частой рѣсничной невральгіи съ острымъ конъюнктивитомъ и летучей краснотой лица соотвѣтствующей стороны*, вслѣдствіе пораженія симпатической нервной системы. Зрачекъ сокращенъ.

Asa foetida. Сильная, буравящая и рѣжущая боль кругомъ глаза. Часто ночью жженія въ бровяхъ.

Bellad. Глазная невральгія, особенно подглазничнаго нерва. Голова горячая съ бьющими головными болями. Чувствительность къ свѣту и шуму.

NB. Впусканіе атропина часто очень полезно, оно уменьшаетъ частыя боли вокругъ глаза.

Bryon. Частыя, острыя, стрѣляющія боли, которыя направляются сквозь глазъ въ голову или изъ глазъ въ верхнюю челюсть и оттуда въ затылокъ.

При дотрогиваніи пораженное мѣсто очень болѣзненно. Движенія глазного яблока или даже разговоръ и ходьба *усиливаютъ* боли, такъ что больной охотнѣе остается съ закрытыми глазами въ покоѣ.

Cedron. Главное средство противъ невральгіи надглазничныхъ нервовъ. *Частыя, острыя, стрѣляющія боли,* которыя выходятъ *изъ одного пункта, направляются въ глазъ, а затѣмъ черезъ всѣ развѣтвленія надглазнаго нерва въ голову.*

China и Chininum muriat. (большія дозы). При перемежающейся рѣсничной невральгіи, которая вызывается маляріей и приступами болотной лихорадки.

Cimicifuga. Частыя, тупыя боли въ глазу или же они идутъ отъ висковъ и направляются въ глазъ. Частыя, стрѣляющія боли, направляющіяся отъ затылка *сквозь* глазъ или же черезъ глаза къ темени. Боли обыкновенно ухудшаются послѣ обѣда и ночью и улучшаются отъ горизонтальнаго положенія. Macrotin примѣнялся противъ подобныхъ симптомовъ съ большимъ успѣхомъ.

Cinnab. Примѣняется, когда *боли направляются отъ внутренняго угла глаза въ самый глазъ или же локализируются кругомъ его.*

Comocladia. Въ глазномъ яблокѣ ощущеніе какъ будто оно *слишкомъ* большое и стремится изъ головы выйти.

Глаза болѣзненны, особенно при движеніяхъ.

Natr. salicyl. Назначается въ дозѣ 3—5 гранъ? и часто повторяется; это средство удаляетъ частые припадки рѣсничной невральгіи. Прописываютъ также 1 десятичное растираніе.

Plantago. Употребляется противъ невральгіи рѣсничныхъ нервовъ, которая вызывается каріозными зубами.

Prunus spin. Назначается при боли въ глазу, какъ будто послѣдній разрушается или вырывается изъ головы, или же при острой стрѣляющей боли, направляющейся черезъ глазъ въ соотвѣтствующую часть головы.

Silicea. Это средство прописывается при рѣсничной невральгіи съ рѣжущей болью, направляющейся черезъ глазъ въ голову; часто эта боль распространяется отъ затылка къ глазу по направленію тока воздуха. *Улучшается отъ теплаго завертыванія головы.*

Spigelia. Важное средство противъ рѣсничной невральгіи, все равно развивается ли она вслѣдствіе другихъ глазныхъ страданій или самостоятельно. Боли часто бываютъ періодическія, *но большею частью онѣ остраго и рѣжущаго характера,* и направляются кругомъ глаза или черезъ глазъ въ голову. Часто кажется, что эти *боли выходятъ изъ одного пункта и распространяются по всѣмъ направленіямъ.*

Terebinthina. Назначается при *частой рѣсничной невральгіи съ острымъ конъюнктивитомъ.* Боли мѣняются, отъ тупыхъ, бьющихъ, до острыхъ, рѣжущихъ внутри глаза и вокругъ него по направленію надглазничнаго нерва. Ухудшаются по ночамъ.

Прибавленіе.

Капли противъ болѣзней глаза и препараты для расширенія и съуженія зрачка.

Atropin. sulphuricum (сѣрнокислый атропинъ). Чистый, нейтральный препаратъ при правильномъ примѣненіи его, уменьшаетъ внутри-глазное давленіе, расширяетъ зрачекъ и мѣшаетъ образованію сращеній съ сумкой хрусталика, или же разрываетъ

образовавшіяся уже сращенія. Онъ препятствуетъ также выпаденію радужной оболочки или устраняетъ это выпаденіе, когда оно уже образовалось. Далѣе атропинъ приводитъ радужную оболочку въ покойное состояніе и устраняетъ приливъ крови къ ней. Точно также гиперэмія рѣсничнаго тѣла исчезаетъ и рѣсничная мышца находится также въ покоѣ. Рѣсничная невральгія также уменьшается. Наконецъ атропинъ уменьшаетъ состояніе раздраженія роговицы и дѣйствуетъ на послѣднюю какъ мѣстное анестетическое средство.

Примѣненіе атропина имѣетъ также свои дурныя стороны; такъ, это средство можетъ вызвать раздраженіе соединительной оболочки глаза и экзему вѣкъ; при страданіяхъ пигментной оболочки и у лицъ старше 40 лѣтъ надо особенно слѣдить за дѣйствіемъ атропина.

Атропинъ можетъ ускорить развитіе острой глаукомы у лицъ, расположенныхъ къ этому заболѣванію; продолжительное употребленіе можетъ вызвать отслоеніе сѣтчатки, когда существуетъ предрасположеніе къ этой болѣзни. Далѣе, употребленіе крѣпкаго раствора можетъ вызвать параличъ мышечныхъ волоконъ радужной оболочки. Атропинъ можетъ также попасть черезъ слезный каналъ въ глотку и вызвать непріятныя явленія.

Смотря по обстоятельствамъ, прописываютъ болѣе слабые или крѣпкіе растворы атропина. 0,03 atropini sulphurici на 30,0 дистиллированной воды достаточно расширяютъ зрачекъ здороваго глаза для изслѣдованія глазного дна зеркаломъ; напротивъ, при воспаленіяхъ растворъ долженъ быть 4—8 разъ крѣпче, при чемъ одна капля впускается на слегка оттянутое нижнее вѣко. Въ качествѣ противоядія прежде всего примѣняется черное крѣпкое кофе, въ случаѣ нужды въ перемежку съ горячимъ уксусомъ. Если же немедленно требуется противоядіе, то быстрѣе всего дѣйствуетъ подкожное впрыскиваніе морфія.

Крѣпкій растворъ атропина (0,25 на 30,0 aqua destillat.) примѣняется, когда требуется полное и быстрое расширеніе зрачка, но тогда проходитъ 10 дней пока рѣсничная мышца совершенно оправляется отъ парализующаго дѣйствія этого средства. Менѣе *крѣпкій растворъ* (0,15 на 30,0) употребляется, когда желаютъ

расширить зрачекъ на болѣе продолжительное время, напр. при старческой катарактѣ. Примѣненія 1 капли 2—3 раза въ недѣлю обыкновенно достаточно для достиженія этой цѣли.

Растворъ сохраняется цѣлые годы, даже когда образуется осадокъ.

Homatropinum. Замѣняетъ атропинъ и при нѣкоторыхъ обстоятельствахъ является цѣннымъ средствомъ, потому что расширеніе зрачка проходитъ приблизительно черезъ 12 часовъ (0,12 на 30,0 Aqua destill.).

Duboisinum (алкалоидъ Duboisia myoporoides). Дѣйствіе его такое же какъ и атропина, но еще сильнѣе, поэтому слѣдуетъ примѣнять растворъ, который вдвое слабѣе (необходимо строго слѣдить за симптомами отравленія).

Hyoscyaminum (алкалоидъ Hyoscyamus niger). Можно его употреблять вмѣсто атропина, если послѣдній трудно переносится. Въ сравненіи съ атропиномъ Hyoscyaminum быстрѣе расширяетъ зрачекъ и дѣйствіе его продолжительнѣе. Не вызываетъ также непріятныхъ побочныхъ явленій, какъ дубоизинъ, но недолго сохраняется.

Eserinum (алкалоидъ калабарскаго боба). Это единственно вѣрное средство, которое съуживаетъ зрачекъ; оно прямо противоположно атропину, но дѣйствіе его не долго держится, такъ что прежде примѣнявшійся атропинъ беретъ скоро верхъ. Прописываютъ эзеринъ въ той же крѣпости, что и атропинъ.

Daturinum (алкалоидъ Datura Stramonium). Часто оказывается полезнымъ, когда атропинъ не переносится (0,25 на 30,0 дестилл. воды).

Cocainum. Кокаинъ цѣнное анестезирующее средство. Черезъ 20 минутъ послѣ впусканія кокаина въ глазъ зрачекъ расширяется, но расширеніе это не бываетъ полное; подъ вліяніемъ эзерина зрачекъ легко съуживается, при чемъ при вторичномъ впусканіи кокаина онъ не расширяется. Опасное дѣйствіе кокаина много разъ было наблюдаемо, поэтому необходимы большія предосторожности при примѣненіи.

Кокаинъ вызываетъ временное малокровіе, поэтому это средство очень цѣнное при операціяхъ, особенно при тенотоміи, сое-

динительная оболочка мало или вовсе не кровоточитъ. Также при удаленіи постороннихъ тѣлъ съ роговицы и при другихъ подходящихъ операціяхъ кокаинъ является неоцѣнимымъ средствомъ. Примѣняется растворъ 0,12 кокаина на 30,0.

NB. Всѣ описанные алкалоиды должны быть химически чисты.

Словарь.

Чтобы наше руководство было доступно образованнымъ профанамъ, мы прибавляемъ реестръ техническихъ выраженій, которыя, впрочемъ, были уже объяснены въ текстѣ.

Amaurosis. Слѣпота безъ органическихъ измѣненій въ глазу.

Amblyopia. Помутнѣніе зрѣнія безъ органическихъ измѣненій.

Ametropia. Ненормальное преломленіе свѣта (рефракція) въ глазу.

Asthenopia. Слабость зрѣнія.

Asthenopia accomodativa. Слабость рѣсничной мышцы.

Asthenopia muscularis. Слабость внутреннихъ прямыхъ глазныхъ мышцъ.

Astigmatismus. Неодинаковая рефракція въ различныхъ меридіанахъ глазного яблока.

Blepharadenitis. Воспаленіе железокъ, заложенныхъ въ вѣкахъ.

Blepharitis. Воспаленіе вѣкъ.

Cataracta. Катаракта, помутнѣніе хрусталика (темная вода).

Chemosis. Отечное опуханіе соединительной оболочки глаза, такъ что роговица кажется глубже лежащей.

Chromopsia. Цвѣтное зрѣніе.

Cyclitis (Kyclitis). Воспаленіе рѣсничнаго тѣла.

Dacryocystitis. Воспаленіе слезнаго мѣшка.

Descemetitis. Воспаленіе Descemet'овой оболочки или внутренняго слоя роговицы.

Diplopia. Двойное зрѣніе.

Districhiasis. Двойной рядъ рѣсницъ.

Ectropion. Выворотъ нижняго вѣка кнаружи.

Entropion. Заворотъ вѣка внутрь.

Hemeralopia. Ночная слѣпота.

Hemiopia. Половинное зрѣніе.

Hordeolum. Ячмень.

Hyalitis. Воспаленіе стекловиднаго тѣла.

Hypopyon. Скопленіе гноя въ передней камѐрѣ глаза.

Iris. Радужная оболочка.

Iritis. Воспаленіе радужной оболочки.

Iridectomia. Операція вырѣзыванія части радужпой оболочки.

Keratitis. Воспаленіе роговицы.

Kopiopia hysterica. Слабость зрѣнія у истерическихъ особъ, которая вызывается большею частью маточными страданіями.

Leucom. Молочно-бѣлое помутнѣніе роговицы.

Nyctalopia. Денная слѣпота.

Ophthalmia. Воспаленіе глаза.

Pannus. Поверхностное развитіе сосудовъ на роговицѣ.

Panophthalmitis. Воспаленіе всего глазного яблока.

Photophobia. Свѣтобоязнь.

Photopsia. Свѣтовыя явленія (молніи, искры и т. д.).

Pterygium. Утолщеніе (гипертофія) соединительной оболочки въ видѣ треугольника.

Strabismus. Косоглазіе.

Trachoma. Воспаленіе соединительной оболочки вѣкъ съ грануляціями (зернышками).

Новости медицины.

Д-ра *Chantemesse* и *Sainton*, пользуя рожистыхъ больныхъ въ больницѣ 29 бастіона, неоднократно наблюдали *развитіе рожи вслѣдъ за приступомъ гнѣва*. У 303 женщинъ, страдавшихъ рожей, было 37 возвратовъ ($12^0/_0$). Въ нѣкоторыхъ случаяхъ причиной возврата было дѣйствіе холода, въ другихъ же гнѣва. Такіе возвраты развиваются всегда внезапно: черезъ 3 или 4 часа послѣ потрясенія начинается краснота; вмѣстѣ съ тѣмъ или вскорѣ

послѣ температура поднимается до 40° или даже выше. Нѣсколькихъ часовъ достаточно, чтобы части, бывшія прежде пораженными и уже шелушившіяся, снова были захвачены рожей. Возвратъ можетъ продолжаться и 2 дня, но чаще отъ 4 до 8 дней. Обыкновенное теченіе такихъ возвратовъ бываетъ легкое. У мужчинъ возвраты наблюдались тоже въ 12%, но у нихъ обыкновенно причиной возвратовъ было дѣйствіе холода и лишь въ видѣ исключенія приступъ гнѣва. Изъ 303 упомянутыхъ женщинъ рожа подъ вліяніемъ гнѣва развилась у 7, при чемъ у 4-хъ не въ видѣ возврата, а въ видѣ первичнаго пораженія. Въ послѣднихъ случаяхъ всегда можно найти мѣсто, черезъ которое проникъ въ тѣло цѣпочный коккъ: какую нибудь небольшую ранку или ссадину слизистой оболочки, чаще же всего насморкъ. Частота рожи во время мѣсячныхъ (érysipèle cataménial) объясняется, быть можетъ, измѣненіемъ возбудимости женщинъ во время мѣсячныхъ, вслѣдствіе чего онѣ становятся благопріятной почвой для размноженія цѣпочныхъ кокковъ. Возможно также, что нравственныя потрясенія содѣйствуютъ зараженію рожей въ тѣхъ семьяхъ, въ которыхъ имѣются рожистые больные; въ больницахъ зараженіе наблюдается рѣже. Дѣйствія холода, не превышающаго нѣсколькихъ секундъ, достаточно однако, чтобы вызвать возвратъ рожи. Вѣроятно, дѣйствіе холода, столь скоро проходящее, но вмѣстѣ съ тѣмъ и столь сильное, подобно нравственному потрясенію, дѣйствуетъ, какъ нервный шокъ. Если, съ одной стороны, нервныя разстройства въ высокой степени благопріятствуютъ зараженію рожей, то, съ другой, не слѣдуетъ забывать, что у больныхъ рожей токсины цѣпочныхъ кокковъ глубоко измѣняютъ нервную систему. Не говоря уже о бредѣ, сыпяхъ, purpurae и страданіи суставовъ, въ теченіи рожи или въ ступени выздоровленія бываютъ также приступы истеріи, разстройства чувствительности и движеній, а нерѣдко и повышеніе, болѣе или менѣе стойкое, колѣнныхъ рефлексовъ. Во время выздоровленія можно также наблюдать Sydenham'овскую Виттову пляску, а черезъ нѣсколько мѣсяцевъ послѣ того, какъ рожа кончилась, хроническій міэлитъ. („La semaine médicale"; „Врачъ", 1895 г., № 31).

Холерный ядъ и холерный антитоксинъ. Въ работѣ *Ransom*'а, произведенной подъ руководствомъ *Behring*'а, слѣдуетъ усмотрѣть попытку вступить и въ терапіи холеры на тотъ же самый путь, по которому шагаетъ теперь терапія дифтерита, т. е. создать противохолерную сыворотку. Прежде всего *Ransom* добылъ изъ бульонной разводки холернаго вибріона такую жидкость, которая не содержала въ себѣ никакихъ бактерій, но тѣмъ не менѣе уже въ количествѣ 0,5 куб. стм. убивала морскую свинку въ 250 грм. вѣсомъ. При этомъ болѣзненныя явленія, получаемыя при впрыскиваніи названной обезпложенной жидкости, нисколько не отличались отъ картины болѣзни при холерной инфекціи: животное дѣлалось вялымъ, глаза теряли свой обычный блескъ, кожа дѣлалась холодной и вялой, въ конечностяхъ наблюдались дрожательныя явленія; кромѣ того, получались и характерныя для зараженныхъ холерой морскихъ свинокъ температурныя движенія: температура сперва повышалась, а затѣмъ рѣзко падала вплоть до самой смерти, которая наступала сравнительно скорѣе, чѣмъ при впрыскиваніи живыхъ холерныхъ вибріоновъ: при минимальномъ смертельномъ пріемѣ стерильной жидкости смерть морскихъ свинокъ наступала въ среднемъ уже черезъ 12—14 часовъ. Еще болѣе быстрое отравленіе животнаго получилъ *Ransom*, послѣ того какъ ему удалось изъ добытой имъ жидкости выдѣлить холерные токсины въ видѣ плотнаго вещества: уже 0,07 послѣдняго убивали свинку въ 250 граммовъ вѣсомъ въ теченіе 6—8 часовъ. Явленія отравленія и смерть животнаго получались лишь тогда, когда стерильная жидкость или плотное вещество и ея растворъ впрыскивались животнымъ подъ кожу или въ брюшину. Что касается свойствъ холернаго яда, то слѣдуетъ отмѣтить, что какъ сама стерильная жидкость, такъ и растворъ добытаго изъ нея плотнаго вещества необычайно быстро теряютъ свою ядовитость.— Вторая часть работы *Ransom*'а касается полученнаго имъ изъ кровяной сыворотки животныхъ (морскихъ свинокъ, козъ и барановъ) холернаго антитоксина, при чемъ авторъ даетъ слѣдующій рядъ опытовъ: 1) Морскимъ свинкамъ была впрыснута противохолерная сыворотка вмѣстѣ съ 4% растворомъ вышеупомянутаго плотнаго вещества; всѣ животныя остались въ живыхъ, между

тѣмъ какъ контрольныя подъ вліяніемъ раствора плотнаго вещества погибли. 2) Морскимъ свинкамъ было впрыснуто въ одно мѣсто плотное вещество, а въ другое—сыворотка. Животныя пережили отравленіе, а котрольныя погибли. 3) Морскимъ свинкамъ была впрыснута холерная разводка, а затѣмъ тотчасъ же и противохолерная сыворотка. Результатъ тотъ же, что и выше. 4) Морскимъ свинкамъ была впрыснута сперва противохолерная сыворотка, а 48 часовъ спустя животныя заражались холерной разводкой. И тутъ сказалось вполнѣ спасительное дѣйствіе противохолерной сыворотки. Выводы свои *Ransom* формулируетъ слѣдующимъ образомъ: 1) слѣдуетъ допустить, что изъ холерной разводки можно получить жидкость, свободную отъ бактерій и имѣющую специфически ядовитыя качества; 2) болѣзненныя явленія, получаемыя при впрыскиваніи названной жидкости, очень похожи на тѣ, которыя наблюдаются при инфекціи живыми холерными вибріонами; 3) изъ названной жидкости удается добыть плотное вещество, одаренное тѣми же качествами, что и сама жидкость; 4) отъ воспріимчивыхъ къ холерѣ животныхъ, зараженныхъ холернымъ ядомъ, удается получить сыворотку, которая оказывается дѣйствительной какъ по отношенію къ живымъ холернымъ вибріонамъ, такъ и по отношенію къ холернымъ токсинамъ. („Deutsche med. Wochenschr".; „Еженедѣльникъ", 1895 г. № 31).

Простой способъ лѣченія Enuresis nocturnae. Stumpf выходитъ изъ той точки зрѣнія, что первымъ моментомъ при ночномъ недержаніи мочи является во многихъ случаяхъ ослабленіе недостаточно развитаго Sphincteris vesicae (пониженный тонусъ мышцы во время сна), вслѣдствіе чего моча (хотя бы одна капля) выступаетъ въ заднюю часть уретры и вызываетъ такимъ образомъ рефлекторное раздраженіе detrusoris vesicae, къ которому уже присоединяется, большею частью при соотвѣтствующихъ сновидѣніяхъ, и брюшной прессъ, такъ что моча выходитъ полной струей, хотя мочевой пузырь далеко еще не переполненъ. Слѣдовательно, стоитъ только не допустить выдѣленія мочи въ заднюю часть уретры и акта мочеиспусканія не послѣдуетъ. Съ этой цѣлью *Stumpf* совѣтуетъ укладывать больныхъ дѣтей на ночь такимъ

образомъ, чтобы мочевой пузырь не давилъ на sphincter vesicae и чтобы задняя часть мочеиспускательнаго канала лежала выше шейки пузыря, т. е. необходимо верхнюю часть туловища класть какъ можно ниже, а ноги и малый тазъ повыше. Такой способъ лѣченія, когда подъ головой у ребенка тоненькая подушка, а подъ крестцомъ—толстая и большая, не остается ни въ одномъ случаѣ безъ результата, развѣ только ребенокъ очень малъ и соскальзываетъ въ теченіе ночи съ подушки. Для полнаго успѣха названнаго способа и не требуется совсѣмъ ни ограниченія питья на ночь, ни приказанія мочиться передъ сномъ; вполнѣ достаточно систематически проведеннаго правильнаго укладыванія на ночь въ теченіе 6 недѣль, а затѣмъ можно уже снова перейти постепенно къ обыкновенному положенію—ночное недержаніе мочи болѣе не показывается. Авторъ совѣтуетъ примѣнять названный способъ, который введенъ впервые *Tienhofen*'омъ, и у идіотовъ, у психически больныхъ и т. д., однимъ словомъ, во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, когда удается провести у больныхъ высокое положеніе крестца; слѣдовательно у очень маленькихъ дѣтей, такъ до 7-лѣтняго возраста этотъ способъ непримѣнимъ. („Münch. med. Wochenschr."; „Еженедѣльникъ", № 24, 1895 г.).

Дисменоррея. Д-ръ *Ziegelroth* рекомендуетъ весьма простое и совершенно безвредное средство, успокаивающее дисменорройныя боли у молодыхъ дѣвушекъ. Плоскую металлическую грѣлку наполняютъ теплой водой (45° R.) и прикладываютъ къ нижней части живота. Иногда, при желаніи соединить дѣйствіе сухого тепла съ влажнымъ, подъ грѣлкой накладывается на весь животъ 2 раза сложенное влажное полотенце или сотрѣвающій компрессъ, при чемъ животъ вмѣстѣ съ грѣлкой охватывается фланелевымъ бинтомъ. Подобная манипуляція всегда оказывала автору незамѣнимую услугу и успокоивала менструальныя боли замѣчательно быстро. („Allg. med. Centr.-Ztg." „Еженедѣльникъ", № 31, 1895 г.

Хроника.

Изъ германской гомеопатической прессы узнаемъ, что *годичное собраніе (63-е) Германскаго Центральнаго гомеопатическаго союза* состоялось въ этомъ году 9 августа въ Гамбургѣ и 10-го августа въ Килѣ. Первое засѣданіе посвящено было административнымъ дѣламъ, второе — ученымъ докладамъ, изъ которыхъ слѣдуетъ отмѣтить сообщенія: д-ра *Weber'*а о катаррѣ средняго уха и д-ра *Ide* о Kali bichromicum. Предсѣдательствовалъ въ послѣднемъ засѣданіи д-ръ *Kunkel*. Послѣ этого состоялся общій обѣдъ, прошедшій весьма оживлено, и затѣмъ прогулка по недавно открытому каналу. Въ союзѣ насчитывается 148 членовъ. Вновь зачислено 9 членовъ, умерло 6 и вышли изъ состава членовъ 10 человѣкъ.

Полная слѣпота отъ примѣненія противуглистнаго средства. Д-ръ *Emil Grosz* сообщилъ въ Будапештскомъ Медицинскомъ Обществѣ слѣдующій случай:

Ф. Д., 29-лѣтній столяръ съ давнихъ поръ уже плохо видитъ лѣвымъ глазомъ, правый-же глазъ совершенно здоровъ. Съ начала лѣта онъ страдалъ болѣзнью желудка, которая совершенно не подавалась лѣченію. Прочитавъ въ газетѣ объявленіе о противуглистныхъ капсюляхъ, онъ купилъ это средство въ мѣстной аптекѣ. 9 января утромъ онъ началъ лѣченіе съ предварительнаго пріема касторовaго масла и затѣмъ принялъ 32 капсюли, которыя онъ глоталъ по одной каждые полчаса. Вечеромъ того же дня съ нимъ случился обморокъ. На слѣдующій день 10 августа онъ впалъ въ безсознательное состояніе, появились поносы, а 11 числа онъ *ослѣпъ на оба глаза*. 15 августа больной обратился въ глазную клинику, тамъ констатировано было значительное расширеніе зрачковъ и совершенное отсутствіе у нихъ реакціи на свѣтъ. 19 и 21 августа больной вновь явился въ клинику и 21 числа былъ принятъ. Зрачки были уже обезцвѣчены, затѣмъ симптомы атрофіи зрительнаго нерва начали все болѣе и болѣе выступать. По изслѣдованіи глистогоннаго сред-

ства оказалось, что оно состоитъ изъ Extr. filicis mar. aeth. и Extr. punic. granati (эѳирнаго экстракта папоротника и экстракта корки гранатоваго корня) по 0,25 грм. въ каждой капсюлѣ, всего стало быть въ 32 капсюляхъ заключалось 8 граммовъ. Принимая во вниманіе расширеніе зрачка и принятую дозу, пришлось допустить токсическое дѣйствіе филициновой кислоты, заключающейся въ корневищѣ папоротника.

Наблюденія показали, что эта кислота производитъ неправильное расширеніе зрачка (Mydriasis), временную или постоянную амбліопію, амаврозъ и одно- и двухстороннюю атрофію зрительнаго нерва. Токсическая доза варьируетъ отъ 4 до 45 грм., смотря по происхожденію средства и приготовленію экстракта изъ свѣжаго или несвѣжаго папоротника. Кромѣ того, токсическое дѣйствіе экстракта зависитъ отъ того, дается-ли онъ одновременно съ касторовымъ масломъ, такъ какъ опыты надъ животными доказали, что въ соединеніи съ нимъ половинная доза уже часто бываетъ смертельна.

Изъ предыдущаго вытекаетъ, что отпускъ изъ аптекъ эѳирнаго экстракта папоротника безъ рецепта врача долженъ быть воспрещенъ, какъ это уже предложено въ Германіи, и что слѣдуетъ избѣгать прописывать это средство вмѣстѣ съ касторовымъ масломъ. Также настоятельно необходимо установить высшій пріемъ экстракта и подробно изучить его дѣйствіе.

Во время преній, слѣдовавшихъ за этимъ сообщеніемъ, д-ръ *Goldzieher* выразилъ мнѣніе, что, если описанная болѣзнь дѣйствительно была периферической, то слѣдуетъ допустить, что Filix mas содержитъ ядъ, который дѣйствуетъ на волокна зрительнаго нерва, такъ какъ полный амаврозъ по пути сосудовъ не наблюдался. Можно однако надѣяться, что зрѣніе больного возстановится. Профессоръ *Arpád Bókai* согласенъ съ авторомъ относительно вреда отъ назначенія Filix одновременно съ касторовымъ масломъ. Эѳирный экстрактъ приготовляется изъ различныхъ видовъ папоротника, который, смотря по времени сбора, содержитъ различныя количества кислоты. Въ виду этого предпочтительнѣе было бы употреблять филициновую кислоту, такъ какъ тогда, по крайней мѣрѣ, можно всегда вводить въ организмъ опредѣлен-

ную дозу. При этомъ проф. указалъ на каломель, который даже въ дозѣ 0,5 грм. не представляетъ опасности, какъ на одно изъ лучшихъ глистогонныхъ средствъ. („Pester medicinisch-chirurgische Presse", 1895).

Вышеописанный случай надѣлалъ много шума въ Будапештѣ и толпа чуть было не разнесла аптеки, отпустившей это лѣкарство, хотя какъ читатель видитъ, аптекарь тутъ ни при чемъ, Но вотъ другой случай, окончившійся смертью: Врачъ прописалъ больному противуглистное изъ вытяжки папоротника и вытяжки гранатоваго дерева. Больной умеръ со всѣми признаками отравленія. Прежде, чѣмъ врачъ узналъ о такомъ исходѣ, онъ прописалъ тѣ-же 2 препарата, только въ меньшемъ пріемѣ, другому больному, и тутъ тоже послѣдовала быстрая смерть. Слѣдствіе показало, что *аптекарь вмѣсто вытяжки гранатоваго дерева отпустилъ вытяжку изъ рвотнаго орѣха* съ большимъ содержаніемъ стрихнина и бруцина. Ошибка произошла не въ аптекѣ, а на одной изъ большихъ фармацевтическихъ фабрикъ Германіи (къ сожалѣнію, имя фабриканта не названо), откуда аптекарь получалъ свои запасы. („Münchener medicinische Wochenschrift", 30 іюля).

Petit замѣтилъ, что *можно сохранять фрукты безъ порчи, держа ихъ въ замкнутомъ пространствѣ, въ которомъ имѣются пары алкоголя*. 31 октября 1894 г. онъ помѣстилъ только что собранный виноградъ въ погребъ, закрытый простой деревянной дверью, поставивъ въ томъ-же погребѣ сосудъ съ 100 к. с. алкоголя. Виноградъ лежалъ на стружкахъ. Въ другіе, совершенно такіе-же погреба, изъ которыхъ одинъ оставался запертымъ, а другой открытымъ, былъ положенъ тотъ же виноградъ и точно такимъ же образомъ, но безъ алкоголя. Температура въ погребахъ была 8—10^0 Ц. 20 ноября, какъ въ открытомъ погребѣ, такъ и въ закрытомъ, но безъ алкоголя, виноградъ оказался уже сгнившимъ; въ погребѣ-же съ алкоголемъ онъ и 7 декабря имѣлъ еще прекрасные видъ и вкусъ. („Annales d'hygiène publique", августъ; „Врачъ", 1895 г., № 31).

ГОДЪ V. 1895. № 10.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Гомеопатическая фармакологія.

Критическій этюдъ Д-ра Артура Шперлинга.

(„Sammlung medicin. Abhandlungen für praktische Aerzte und Studierende“, № 5. Dr. Arthur Sperling, Die homöopathische Arzneimittel-Lehre. Eine kritische Studie. Wien—Leipzig, 1894).

Переводъ Д-ра мед. И. М. Луценко.

(Окончаніе).

ГЛАВА V.

Нѣкоторыя часто употребляемыя гомеопатическія лѣкарства.

Чтобы дать товарищамъ понятіе, что такое гомеопатическая фармакологія, мнѣ кажется цѣлесообразнымъ представить здѣсь краткую характеристику и употребленіе двухъ часто употребляемыхъ лѣкарствъ (т. наз. полихрестовъ, отъ греческихъ словъ: πολύ и χράομαι).

(Я предпочтительно пользовался фармакологіей *Fellenberg-Ziegler*'а.)

Aconitum Napellus. *(Ranunculaceae).* **Борецъ.**

Препараты: Эссенція изъ свѣжаго растенія и жидкія потенціи.

Продолжительность дѣйствія: Въ острыхъ случаяхъ лишь очень короткая; нуждается въ довольно частыхъ повтореніяхъ, до 1/4 часа;

въ хроническихъ случаяхъ отъ 24 до 48 часовъ. Въ особенности пригоденъ въ свѣжихъ случаяхъ заболѣваній.

Противоядія: Belladonna; Phosphori acid. и Sulphuris acid., когда Aconit. вызываетъ слишкомъ сильный потъ и т. д.

Дѣйствуетъ преимущественно на артеріальную систему, примѣняется при полнокровіи, волненіяхъ крови, жарѣ, смѣнѣ холода и жара, также въ лихорадкѣ и при всѣхъ острыхъ воспаленіяхъ.

Подобныя состоянія происходятъ при разстройствахъ циркуляціи, которыя мы называемъ простудою, и дѣйствіе Аконита наступаетъ совершенно одинаково, обнаруживаетъ ли она наклонность перейти въ насморкъ, воспаленіе легкихъ или острый суставной ревматизмъ. По выясненіи картины специфическаго болѣзненнаго процесса, Аконитъ болѣе не показанъ.

Сообразно этому Aconit. можно примѣнять въ началѣ слѣдующихъ болѣзней: Тифъ—нервное безпокойство, сердцебіеніе, возбужденіе, при этомъ сухая кожа и жгучій жаръ. Воспаленіе мозга — приливъ крови къ головѣ, внутренній жаръ и краснота лица. Солнечный ударъ.—Головокруженіе, въ особенности при вставаніи, съ обморочными припадками и кровотеченіями изъ носу. Предвѣстники апоплексическаго удара.—Послѣдствія гнѣва и испуга (признаки разстройства циркуляціи, красное или блѣдное лицо, холодныя конечности, дрожаніе членовъ).

Подагрическія и ревматическія боли въ глазахъ, ушахъ, зубахъ, въ членахъ,—послѣ простуды вслѣдствіе рѣзкаго вѣтра, танцевъ, послѣ употребленія вина и водки, послѣ гнѣва, разгоряченія во время танцевъ, когда при этомъ бываетъ приливъ крови къ головѣ и покраснѣніе лица.

Воспаленіе зѣва, миндалинъ, кишечника и брюшины. При воспаленіяхъ съ ясно выраженнымъ гастрическимъ характеромъ онъ мало дѣйствителенъ и его нужно замѣнять тогда Baptisi'ей или Veratrum viride.

Aconit. дѣйствуетъ только въ началѣ названныхъ болѣзней, а не въ то время, когда сама болѣзнь уже ясно обрисовалась.

Самый частый случай для примѣненія Аконита представляется послѣ такъ называемой сухой простуды, т. е. простуды вслѣдствіе сухаго вѣтра, которая производитъ преимущественно тѣ же симптомы, для которыхъ подходящъ Аконитъ. (Послѣ простуды вслѣдствіе промоканія даютъ Rhus toxicodendron). Чѣмъ раньше примѣняется онъ, послѣ того какъ подѣйствовала вредная причина, тѣмъ лучше.

Доза — 3 капли 2-й или 3-й потенціи черезъ ¼ часа на кусочкѣ сахара или въ небольшомъ количествѣ воды. Если разстройства циркуляціи устранены и остались еще нервные симптомы, какъ то: безпокойство, страхъ, возбужденіе, то пригодно болѣе высокое разведеніе, 10-я или 15-я потенція, которое «дѣйствуетъ, успокаивая нервы».

Сухой жаръ—самый постоянный симптомъ для всѣхъ случаевъ Аконита. Ночью наступаетъ большею частью ухудшеніе, особенно около полуночи, а равно при вставаніи съ мѣста, при сильномъ дыханіи, при лежаніи на больной сторонѣ. Аконитъ бываетъ назначенъ правильно, если вслѣдъ за его примѣненіемъ наступаетъ потъ и увеличивается выдѣленіе мочи.

Аконитъ дѣйствуетъ лучше всего на полнокровныхъ лицъ, желчнокровнаго или сангвиническаго темперамента, съ темными волосами и свѣжимъ цвѣтомъ лица, а также въ дѣтскомъ возрастѣ.

Мнѣ приходилось примѣнять Аконитъ въ очень многихъ случаяхъ. Въ особенности часто подвергаются простудѣ на охотѣ, что обнаруживается яркой краснотою лица, при холодныхъ конечностяхъ, внутреннимъ жаромъ съ легкимъ ознобомъ, кашлевымъ раздраженіемъ или чиханіемъ и т. д. Я принимаю въ такомъ случаѣ всегда нѣсколько капель Аконита въ повторныхъ дозахъ и могъ всякій разъ констатировать очень скоро чувство равномѣрнаго распредѣленія крови и теплоты въ тѣлѣ. Подобное же наблюденіе дѣлали мои знакомые и пріятели-охотники. Обыкновеннымъ противопростуднымъ средствомъ считается алкоголь, въ видѣ грога, который послѣ холоднаго дня, проведеннаго на охотѣ, потребляется въ большомъ количествѣ, чтобы согрѣть прозябшее тѣло, и тоже въ большинствѣ случаевъ съ успѣхомъ. Но мнѣ неоднократно приходилось видѣть, какъ нѣсколько капель Аконита устраняли существующее разстройство кровообращенія, дѣйствуя почти моментально, послѣ того, какъ тщетно разсчитывали на дѣйствіе принятаго раньше алкоголя.

Впрочемъ опытный врачъ-гомеопатъ употребляетъ Аконитъ еще при цѣломъ рядѣ болѣзненныхъ состояній, характеризующихся «нервнымъ раздраженіемъ (irritatio nervosa)», въ особенности когда оно происходитъ, повидимому, отъ сердца или сосудистой системы.

Lycopodium *(Lycopodium clavatum)* (Lycopodiaceae), плаунъ, плауновое сѣмя.

Препараты: Растиранія до 5-й потенціи, затѣмъ жидкія потенціи, наилучше развиваетъ свое дѣйствіе лишь въ болѣе высокихъ (15—30) потенціяхъ.

Продолжительность дѣйствія: въ хроническихъ случаяхъ до 6 недѣль.

Антидоты: Camphora, Pulsatilla, Causticum.

Lycopodium принадлежитъ къ тайнобрачнымъ растеніямъ; они имѣютъ споры, которыя содержатъ въ своей твердой оболочкѣ маслянистое вещество. Споры Ликоподія (Semen Lycopodii) употребляются какъ безвредный порошокъ для присыпокъ. Но при растираніи ихъ изъ твердой обо-

лочки освобождается дѣйствующее вещество, играющее въ гомеопатіи большую роль.

Дѣйствуетъ въ особенности на мочевые и половые органы, на пищеварительные и дыхательные органы, преимущественно у лицъ худыхъ, съ слабыми мышцами, хорошо развитыхъ умственно, которыя хотя и кротки, но очень раздражительны, склонны къ насморкамъ и воспаленіямъ другихъ слизистыхъ оболочекъ, съ предрасположеніемъ къ болѣзнямъ печени и легкихъ. Подобныя лица имѣютъ блѣдный, сѣро-желтый цвѣтъ лица, глаза, окруженныя синими каймами, и желтыя пятна на кожѣ. Интеллектъ также можетъ быть слабымъ и неповоротливымъ, душевное состояніе подавлено, робко. Чувство страха и стѣсненіе въ надчревной области. Ощущеніе, какъ будто кровь перестаетъ циркулировать.

Большая чувствительность къ свѣжему воздуху, простужаемость, недостатокъ жизненной теплоты.—Усталость по утрамъ послѣ пробужденія, больной охотнѣе остается лежать въ постели. Вялость и сопровождающееся дрожаніемъ безсиліе въ членахъ, въ особенности при подъемахъ по лѣстницамъ.

Вредныя послѣдствія гнѣва. Рѣзкое исхуданіе, особенно у дѣтей. Подагра съ образованіемъ узловъ. Золотушныя, подагрическія и рахитическія страданія. Искривленіе, размягченіе и нагноеніе костей. Ночныя, воспалительныя боли въ костяхъ послѣ злоупотребленія меркуріемъ. Неподвижность въ членахъ и суставахъ, даже съ онѣмѣніемъ ихъ и потерей чувствительности. Одна нога холодна, другая тепла. Параличи.

Полное заложеніе носа, который не пропускаетъ воздуха, съ давящими болями въ головѣ (сухой насморкъ). Насморкъ, текучій съ желтозеленымъ, ѣдкимъ истеченіемъ. Перистое помутнѣніе зрѣнія; летающія черныя точки и искры передъ глазами. Чрезмѣрная раздражительность слуха, тугость слуха со звономъ и шумомъ въ ушахъ. Нарывы и истеченіе изъ ушей. Старческій кашель. Постоянный щекочущій кашель по ночамъ.

Чахотка. Легочная эмфизема и расширеніе воздухоносныхъ трубокъ. Бугорчатка легкихъ съ кашлемъ днемъ и ночью, съ выдѣленіемъ кровянистой или слизистой мокроты, гнойной, желтой, зеленоватой или бѣлой, гектическая лихорадка, ночные пóты, ограниченная краснота щекъ, ухудшеніе отъ 4—8 часовъ вечера и въ полночь (главныя показанія для Ликоподія). Кашель, потрясающій, съ рѣдкими выдѣленіями сѣрой мокроты, соленаго вкуса. Трескъ и хрипѣніе въ груди, съ колотьями въ ней.

Печеночныя пятна на груди. Болѣзни печени и длительныя воспаленія ея. Стягиваніе въ области подреберій, какъ

будто отъ пояса или обруча.—Зеленоватая, горькая рвота. Отвращеніе отъ мяса, склонность къ сладкому. Горькій вкусъ во рту. Давленіе въ желудкѣ и боль въ подложечкѣ при надавливаніи извнѣ. Хроническая слабость желудка и пищеваренія. Непереваривание свѣжаго или полувыпеченнаго хлѣба, паштетовъ, пироговъ и слоенаго пирожнаго. Начинающійся ракъ желудка (вмѣстѣ съ Arsenic'омъ), лишь пальятивъ. Болѣзненное скопленіе вѣтровъ, въ особенности если оно производитъ давленіе кверху, облегчается отрыжкою и сопровождается запоромъ. Затвердѣніе и опухоли въ животѣ. Брюшная водянка. Паховыя грыжи. Атонія брюшныхъ внутренностей. Метеоризмъ. Хроническіе запоры. Почечный песокъ и почечная колика. Кровавая моча. Темная моча съ обильнымъ, песочнымъ краснымъ осадкомъ и избыткомъ мочевой кислоты. (Главныя показанія для Ликоподія). — Частые позывы на мочу. Застарѣлая опухоль яичекъ. Слишкомъ быстрое истеченіе сѣмени при coitus'ѣ. Импотенція. Ослабляющія поллюціи. Регулы слишкомъ ранніе, или слишкомъ поздніе и слишкомъ продолжительные. Ноги постоянно холодны или покрыты холоднымъ пбтомъ.

Ухудшеніе: отъ 4 до 8 часовъ вечера и около полуночи, послѣ обильной ѣды, отъ холодныхъ кушаній или напитковъ, отъ давленія платья, отъ сильныхъ запаховъ и при испусканіи мочи.

Улучшеніе: на свѣжемъ воздухѣ, отъ освѣженія и обнаженія тѣла, послѣ перехода изъ сидячаго положенія въ стоячее и умѣреннаго движенія, отъ ѣды и питья теплаго, а также послѣ 8 часовъ вечера и утра до начала слабости.—Въ особенности онъ примѣнимъ послѣ предварительнаго употребленія Calcarea. — Лѣченіе хроническихъ болѣзней правильнѣе не начинать съ Ликоподія.

Приведенныя показанія относительно Lycopodium'a заимствованы большею частью почти слово въ слово изъ гомеопатической фармакологіи *Fellenberg-Ziegler*'а, чтобы указать на то, какъ точно гомеопатія регистрируетъ картины симптомовъ, какъ она даритъ вниманіемъ даже самые незамѣтные симптомы и часто прямо руководствуется этими послѣдними при выборѣ средства.

Врачу нашей школы должно казаться очень страннымъ, что придается значеніе такимъ мелочамъ, и онъ смѣется, когда читаетъ относительно Ликоподія: „одна нога холодная, другая теплая". Вѣрно, что этотъ симптомъ смѣшенъ, если его разсматривать отдѣльно; находясь же въ ряду другихъ, въ *комплексѣ симптомовъ*, онъ можетъ быть важнымъ. Морская вода, какъ я

слышалъ недавно отъ одного извѣстнаго авторитета въ фармакологіи, содержитъ слѣды серебра. Какъ они ни ничтожны могутъ быть сами по себѣ, однако же оно необходимая принадлежность цѣлаго, и морская вода потеряла бы свое характеристическое свойство, какъ морской воды, если бы въ ней не было этого ничтожнаго количества серебра.

Подобнымъ образомъ весьма не важные съ виду симптомы могутъ быть рѣшительно необходимы, чтобы картина болѣзни могла явиться намъ какъ нѣчто цѣлое; а такъ какъ часто одно уже ихъ присутствіе можетъ направить *діагностовъ* на вѣрный слѣдъ, то они могутъ имѣть рѣшающее значеніе также и при выборѣ лѣкарства. Показанія относительно улучшенія или ухудшенія страданія въ различное время дня, вслѣдствіе покоя или движенія, вслѣдствіе тѣлеснаго или душевнаго напряженія, отъ употребленія молока, пива, табаку и т. д. также кажутся намъ, быть можетъ, смѣшными. Но точное наблюденіе какой нибудь невральгіи доказываетъ намъ съ полнѣйшей очевидностью существованіе соотношенія болей въ различныхъ фазахъ ея съ погодою, температурою, покоемъ, движеніемъ и т. д. Поэтому не долженъ ли и выборъ лѣкарства зависѣть болѣе или менѣе отъ этихъ моментовъ?

Современный врачъ нашей школы вообще склоненъ оцѣнивать слишкомъ низко значеніе субъективныхъ симптомовъ. Усовершенствованіе научныхъ методовъ изслѣдованія склонило его къ мнѣнію, что, исчерпавъ ихъ по отношенію къ состоянію своего больного, онъ знаетъ все относительно его болѣзни. Это мнѣніе ложно, очень ложно; и смѣшно, когда это игнорированіе проявленій субъективнаго чувства больного мотивируется возвышеннымъ словомъ „внушеніе".

Врачъ-гомеопатъ придаетъ особенное значеніе субъективнымъ симптомамъ еще и съ другой точки зрѣнія. Природа находящихся въ его распоряженіи средствъ требуетъ, чтобы они ближе всего соотвѣтствовали самымъ первымъ началамъ болѣзненнаго процесса. Поэтому онъ старается узнать начало болѣзни по присутствію самыхъ первыхъ признаковъ ея, а таковыми являются субъективные симптомы. Водянистому, слизистому или гнойному

истеченію изъ носа предшествуетъ также состояніе слизистой оболочки носа, которое едва ли можно узнать осматриваніемъ ея. Но ощущеніе холодной струи воздуха, при сидѣніи на холодномъ, сыромъ, подверженномъ сквозняку мѣстѣ, приливъ крови къ головѣ при холодныхъ конечностяхъ, щекотаніе въ носу, за которымъ слѣдуетъ многократное чиханіе, вотъ субъективные симптомы, которые даютъ поводъ врачу-гомеопату назначить нѣсколько пріемовъ аконита или хины, чтобы купировать угрожающій насморкъ.

Характеристикой причинной терапіи служитъ также и то, что она направлена къ возстановленію функціи заболѣвшихъ частей, при чемъ старается привести къ нормѣ разстройство молекулярныхъ движеній въ нихъ,—что мы и называемъ болѣзнью,—тѣмъ, что противопоставляетъ ей извѣстное вещество, лѣкарство, мельчайшія частички котораго въ свою очередь находятся въ извѣстномъ молекулярномъ движеніи. При выборѣ подобнаго лѣкарства основываются всецѣло на опытѣ, что напр. Natrum muriaticum и sulphuricum обладаютъ особеннымъ вліяніемъ на движеніе въ заболѣвшихъ железистыхъ клѣткахъ желудка, Phosphor. дѣйствуетъ въ томъ же смыслѣ на кости, Ipecacuanha, Bryonia и Pulsatilla на бронхіальную слизистую оболочку, Ferrum на артеріи и т. д.

Подобное пониманіе образа дѣйствія нашихъ лѣкарствъ, вообще говоря, не особенно обычно для нашего медицинскаго мышленія, такъ какъ наша школа дрессируетъ насъ больше въ умѣньи удалять болѣзненные продукты, тогда какъ возстановленіе субстрата *) ихъ, стремленіе возстановить нормальную функцію заболѣвшихъ клѣтокъ, которая сама уже полагаетъ предѣлъ выдѣленію болѣзненныхъ продуктовъ, представляютъ для насъ лишь второстепенный интересъ.

ГЛАВА VI.

Нѣсколько наблюденій на больныхъ.

Чтобы дать товарищамъ хотя бы только эскизную картину способа дѣйствія гомеопатическихъ средствъ, выбранныхъ по го-

*) l. c.

меопатическому принципу, умѣстно будетъ привести здѣсь нѣсколько наблюденій на больныхъ:

1 и 2. Два случая жестокой ночной зубной боли, происходившей, повидимому, вслѣдствіе легкаго каріоза зубовъ. Холодные и теплые компрессы, антифебринъ, антипиринъ и др. средства, примѣнявшіяся въ теченіе четырехъ, resp. пяти дней, не имѣли никакого успѣха. Абсолютная безсонница вслѣдствіе болей, которыя днемъ всегда ослабѣвали и регулярно вечеромъ усиливались до колоссальныхъ размѣровъ. Оба случая, разыгравшіеся въ одно и тоже время, казались мнѣ, по мѣсту нахожденія боли и симптомамъ, одинаковыми и имѣвшими также одну и ту же причину — простуду вслѣдствіе сквозняка въ комнатѣ. Одинъ случай касался молодой дѣвушки золотушнаго habitus'а, другой—молодаго человѣка, который позже умеръ вслѣдствіе туберкулезнаго воспаленія колѣннаго сустава. Я далъ Arsenic. 30 разведеніе, т. е. приблизительно 1 : 1 трилліонъ (квадралліонъ *И. Л.*). Въ обоихъ случаяхъ ночь, послѣ принятія 5, resp. 10 капель, прошла безъ болей и эти боли уже на слѣдующій день были устранены окончательно.

3. Молодая женщина, давно страдающая женскою болѣзнью, очень нервозна. Вслѣдствіе будто бы черезчуръ сильнаго радостнаго возбужденія, я нашелъ ее въ слѣдующемъ состояніи, продолжавшемся уже 30 часовъ: больная лежитъ въ постели, лицо, само по себѣ худое, мертвенно блѣднаго цвѣта, губы сини, черты лица искажены, глаза полупомрачены; больная производитъ впечатлѣніе, какъ будто она тяжко страдаетъ отъ болей, вызывающихъ временами приступы общихъ судорогъ. При этомъ больная пригибаетъ ноги къ животу и судорожно сжимаетъ въ кулаки холодныя, легко покрывающіяся пóтомъ руки. Бромистый калій въ большихъ дозахъ не имѣлъ никакого дѣйствія; напротивъ, состояніе больной въ послѣдніе часы значительно ухудшилось. Въ этомъ случаѣ было удобно ради опыта попробовать гомеопатическое лѣченіе; имѣвшіяся на лицо явленія казались мнѣ замѣчательно подходящими къ гомеопатическому ученію о дѣйствіи Белладонны. Соотвѣтствовало ли оно истинѣ или же его нужно было понимать, какъ самообманъ наблюдателей? Я про-

писалъ Belladonna въ 5-мъ разведеніи и назначилъ принять тотчасъ же 5 капель = 0,0000025, а 10 минутъ спустя еще разъ такой же пріемъ. На слѣдующее утро очень интеллигентный и умный супругъ ея сообщилъ мнѣ о теченіи ея болѣзни слѣдующее: спустя едва 5 минутъ послѣ пріема первой дозы больная заснула; чтобы исполнить мое предписаніе, пришлось ее разбудить, но послѣ пріема лѣкарства, она тотчасъ же снова заснула, проспала всю ночь и проснулась на слѣдующій день хотя и слабой, но все таки относительно веселой. Судорожное состояніе не возвращалось до сихъ поръ—около 9 мѣсяцевъ.

4. Кандидатъ медицины *Sch.* страдаетъ съ дѣтства наслѣдственнымъ недугомъ, описаннымъ проф. *Strübing*'омъ какъ неврангіотическій отекъ (oedema neurangioticum) въ Deutsch. Arch. für klin. Med.: періодическія, въ послѣднее время возвращавшіяся регулярно каждые 8 дней отечныя припухлости, большею частью на животѣ, но также на шеѣ и обѣихъ рукахъ. Припадки эти продолжаются 24—36 часовъ, сопровождаясь сильною рвотою желчью. Во время нихъ больной принужденъ лежать въ постели. Какъ слѣдствіе ихъ необыкновенно сильная слабость.

Проф. *Preyer*, къ которому обратился г. *Sch.*, послалъ больного ко мнѣ съ просьбой испытать надъ нимъ гипнозъ. Гипнозъ не удался. Я электризировалъ его въ теченіе нѣсколькихъ недѣль; ему сдѣлалось явно хуже. На мой вопросъ, не постыдится ли онъ, какъ начинающій врачъ, принимать гомеопатическое средство, онъ отвѣтилъ отрицательно, и я прописалъ ему Natrum muriat. въ 5-мъ растираніи, около 0,0000025 pro dosi, принимать три раза въ день. Послѣ этого, если я не ошибаюсь, — случай этотъ былъ описанъ въ свое время самимъ г. *Sch.*—былъ лишь одинъ еще рудиментарный припадокъ. Больной принималъ это средство нѣсколько мѣсяцевъ и затѣмъ прекратилъ его; дуэль на сабляхъ, во время которой больной былъ тяжело раненъ въ лобъ, и тяжелыя психическія потрясенія по семейнымъ обстоятельствамъ не имѣли достаточно вреднаго вліянія, чтобы позволить недугу снова возвратиться. Позже было впрочемъ нѣсколько возвратовъ, которые также очень скоро были снова устранены.

Это наблюденіе, при которомъ вовсе невозможенъ обманъ, въ виду котораго было бы безсовѣстно отрицать связь причины и слѣдствія и желать объяснить одну неизвѣстную величину другой неизвѣстной, какъ напр. внушеніемъ, — впервые освоило меня съ мыслью, что при нѣкоторыхъ изъ этихъ средствъ, и въ частности въ этомъ случаѣ, дѣло можетъ идти не только о дѣйствіи вещества самаго по себѣ. Больной, о которомъ идетъ здѣсь рѣчь, принималъ же во время ѣды ежедневно большое количество поваренной соли. Невозможно, чтобы увеличеніе количества ея на столь ничтожную величину могло привести къ такому результату. Поэтому при этомъ въ дѣло должны быть замѣшаны другіе моменты, съ которыми мы пока не научились еще считаться. Въ предыдущей главѣ я изложилъ идею, помощью которой пролагается путь къ уразумѣнію подобныхъ фактовъ.

Физическая терапія, которая направлена къ тому, чтобы напр. посредствомъ электрическаго тока удалить каталитическимъ путемъ выпотъ въ колѣнномъ суставѣ близко стоитъ къ нашимъ воззрѣніямъ; терапія же, которая ставитъ себѣ задачею, также физическимъ путемъ, возвратить слизистую оболочку въ то состояніе, въ которомъ она способна всасывать этотъ экссудатъ, чужда нашему способу медицинскаго мышленія, и однако послѣдній способъ лѣченія рѣшительно самый лучшій, потому что онъ причинный. Поэтому мы понимаемъ электролитически-химическое дѣйствіе очень сильныхъ электрическихъ токовъ, потому что они уменьшаютъ или уничтожаютъ экссудаты нагляднымъ образомъ, дѣйствія же токовъ минимальной силы, которые даютъ тотъ-же эффектъ, возбуждая синовіальныя оболочки къ всасыванію излишняго матеріала, мы не понимаемъ.

Современная бактеріологія сильнѣе всего поддержала школу симптоматической терапіи, такъ какъ она поставила себѣ задачею убивать предполагаемыхъ возбудителей болѣзни, бациллъ, внутри организма. „Полную безнадежность прямой борьбы съ организмами внутри тканей“ доказалъ напр. *Schulz* *). По этому ложному пути будутъ идти до тѣхъ поръ, пока не освободятся отъ мысли, что

*) Virch. Arch. 1887, Bd. 108, pag. 423 ff.

бациллы дѣйствительно представляютъ *первое начало* (der erste Anfang) заразныхъ болѣзней; они могутъ быть постоянными спутниками ихъ, но *первая причина* (der erste Grund) болѣзней другая.

Второе, чему гомеопатія придаетъ больше значенія, чѣмъ мы, — *причина болѣзни*, которая всегда служитъ путеводною звѣздою для выбора лѣкарства. Дизурія можетъ произойти вслѣдствіе простуды, травмы, употребленія бродящихъ напитковъ и т. д. Въ первомъ случаѣ слѣдуетъ выбрать Аконитъ, во второмъ Арнику, въ третьемъ, положимъ, Меркурій. Возможно, что клинически и анатомически эти три воспаленія также похожи другъ на друга, какъ одно куриное яйцо на другое. Несмотря на это, не надо забывать, что толчекъ къ первому смѣщенію мельчайшихъ частицъ органа былъ различенъ, и что поэтому также и эффектъ долженъ быть различенъ, хотя онъ и производитъ на насъ впечатлѣніе повидимому какъ бы одного и того же. *Теоретически* — вполнѣ правильно, что болѣзненныя состоянія, смотря по ихъ происхожденію (Ursache), получаютъ пользу отъ различныхъ лѣкарствъ, и если гомеопатическая фармакологія дѣйствительно зашла такъ далеко, что дифференцируетъ по крайней мѣрѣ для многихъ случаевъ способъ дѣйствія лѣкарствъ по болѣзненнымъ причинамъ (Krankheitsursachen), то въ этомъ нужно видѣть рѣшительно лишь усовершенствованіе нашей терапіи.

Далѣе, я могъ бы обратить ваше вниманіе на показанія гомеопатической фармакологіи относительно *возраста*, *тѣлосложенія*, *характера*, *темперамента*, *цвѣта волосъ и глазъ*, *реактивной способности* индивидуума, для котораго особенно пригодно извѣстное средство. Такъ напр. Pulsatilla требуетъ отъ природы нѣжнаго флегматическаго, уступчиваго, добродушнаго характера, она полезна для лицъ съ бѣлыми волосами, голубыми глазами и т. д. Настроеніе духа должно быть склонное къ плачу; она подходитъ больше для женщинъ, нежели для мужчинъ. Напротивъ того Belladonna болѣе показана для людей полносочныхъ, полнокровныхъ, золотушныхъ, склонныхъ къ приливамъ крови къ головѣ и головному мозгу, которые бываютъ очень раздражительны, съ сангвинически-холерическимъ темпераментомъ или же съ печальнымъ, равнодушнымъ состояніемъ духа.

Разрозненныя подобныя же указанія находятся впрочемъ и въ фармакологіяхъ нашей школы. Путь, которымъ пришли къ знанію такой связи между извѣстными лѣкарствами и названными факторами, для меня не вполнѣ ясенъ, хотя я старался найти ему объясненіе. Теоретическія дедукціи не легко, разумѣется, могли быть примѣнены съ этою цѣлью.

Четвертый пунктъ, на который я долженъ обратить особенное вниманіе, и который у товарищей, заглянувшихъ какъ нибудь въ гомеопатическую фармакологію, тотчасъ же является камнемъ преткновенія, это—*приведеніе рядомъ двухъ совершенно противоположныхъ симптомовъ при одномъ и томъ же средствѣ.* При Nux vomica напр. стоитъ въ одномъ и томъ же ряду: запоръ и поносъ. Какъ это возможно?

Нѣсколько лѣтъ тому назадъ мнѣ удалось показать, что очень незначительные гальваническіе токи въ 0,5 milliampère'а и меньше обладаютъ очень значительнымъ терапевтическимъ дѣйствіемъ. Одновременно я нашелъ, что дѣйствіе такого тока, напр. на пораженный невральгіей нервъ, проявляется въ различныхъ фазахъ: нерѣдко „*первой реакціей*“ послѣ этого бываетъ усиленіе боли, „*вторая же реакція*“ напротивъ выражается ослабленіемъ болей и подготовленіемъ исцѣленія.

Нѣчто весьма похожее имѣетъ мѣсто и при дѣйствіи многихъ лѣкарствъ: примѣняя ихъ у здороваго, первое дѣйствіе ихъ превращается затѣмъ въ противоположное, какъ это мы наблюдаемъ напр. очень рѣзко послѣ употребленія слабительной горькой воды; больные испытываютъ ухудшеніе своего страданія, что продолжается нѣсколько дней, можетъ быть даже недѣль, пока затѣмъ не наступитъ, въ качествѣ „второй реакціи“, улучшеніе.

Можетъ быть не будетъ неправильнымъ понимать это „первичное ухудшеніе“, о которомъ говорятъ гомеопаты въ такихъ случаяхъ, какъ борьбу возбужденныхъ и, такъ сказать, встряхнутыхъ лѣкарствомъ здоровыхъ частицъ организма съ больными, борьбу, которая какъ разъ связана съ субъективнымъ отягощеніемъ страданія носителя этихъ частицъ. Вторая реакція, улучшеніе, означаетъ побѣду. Если организмъ вовсе не реагируетъ на лѣкарство, то нужно или принять недостаточную реактивную способность орга-

низма, если лѣкарство выбрано правильно, или же считать выборъ его неправильнымъ и тогда нужно вмѣсто перваго принимать другое лѣкарство.

Врачи-гомеопаты склонны считать такія первичныя ухудшенія даже благопріятнымъ обстоятельствомъ, какъ omen faustum скораго наступленія выздоровленія. А потому въ подобныхъ случаяхъ не слѣдуетъ думать, что доза могла быть выбрана слишкомъ большая и сдѣлана ошибка. Теченіе выздоровленія оказывается нормальнымъ.

Неблагопріятнѣе складывается теченіе болѣзни, когда симптомы, какъ это бываетъ преимущественно послѣ назначенія очень большихъ и очень частыхъ пріемовъ лѣкарства, очень скоро дѣлаютъ поворотъ къ лучшему, чтобы потомъ, спустя нѣсколько часовъ или дней, достичь высшей злокачественности. Такъ напр. послѣ небольшихъ, правильно выбранныхъ пріемовъ наперстянки замѣчаютъ, что возбужденныя и ускоренныя движенія сердца успокоиваются и замедляются. Этотъ результатъ можетъ остаться, если прекратить давать ее заблаговременно. Если же продолжаютъ ея примѣненіе или даже усиливаютъ дозу, то вслѣдствіе кумуляціи дѣйствія, какъ оказывается, спустя нѣсколько дней больного находятъ въ прежнемъ состояніи или же съ болѣе возбужденнымъ и еще быстрѣе работающимъ сердцемъ. Очевидно, успѣхъ и неуспѣхъ стоятъ близко другъ возлѣ друга, на столько же близко, какъ первая и вторая реакціи, какъ первичное и вторичное дѣйствія лѣкарства. Съ терапевтической точки зрѣнія можно пользоваться обоими дѣйствіями его. Для правильнаго выбора дозы и частоты пріема, чтобы достичь то того, то другаго эффекта, надобно много опытности и врачебнаго таланта, который можно пріобрѣсть лишь упражненіемъ и тщательнымъ наблюденіемъ. Чтобы сравнять нѣсколько въ этомъ отношеніи путь для практика, фармакологіи заключаютъ въ себѣ указанія относительно *продолжительности дѣйствія* каждаго средства. Вообще предписывается, давать лѣкарство въ острыхъ болѣзняхъ относительно часто, въ хроническихъ болѣзняхъ относительно рѣдко, одинъ разъ въ день или съ промежутками по одному дню. Въ послѣднихъ случаяхъ выбираются болѣе высокія потенціи (не ниже десятой), въ первыхъ же болѣе низкія (2—5).

„*Симптомотерапія* (*Symptomedecken*)“. Гомеопатамъ дѣлается упрекъ нашею школою за то, что вся ихъ терапія состоитъ лишь въ „лѣченіи симптомовъ“, т. е. для каждаго симптома подыскивается и назначается совершенно схематически, по учебнику или по памяти, яко-бы подходящее средство, не обращая вниманія на этіологію, патолого-анатомическія основанія, сущность болѣзни. Можетъ быть, что многіе врачи-гомеопаты*) и занимающіеся лѣченіемъ профаны и поступаютъ такимъ образомъ, но неразумное пользованіе методомъ не можетъ ставиться въ вину системѣ и школѣ.

Ганеманъ въ нѣсколькихъ мѣстахъ своего „*Organon*'а“ говоритъ, что „*совокупность всѣхъ хорошо наблюденныхъ и вполнѣ точно переданныхъ симптомовъ не можетъ быть ничѣмъ инымъ, какъ проэктированной наружу болѣзнью, resp. это сама болѣзнь*“. Противъ этого положенія мало можно возразить и съ нашей точки зрѣнія, развѣ только мы прибавили бы, что *объективные симптомы, по нашему мнѣнію, заслуживали бы бо́льшаго вниманія, чѣмъ субъективные*. Ганеманъ въ то время естественно долженъ былъ сдѣлать предпочтеніе послѣднимъ, потому что первыхъ онъ конечно не могъ знать, такъ какъ ими мы обязаны новѣйшимъ успѣхамъ на почвѣ естествознанія. Въ этомъ заключается несомнѣнно такая же большая ошибка, какъ и въ гордомъ пренебреженіи субъективными симптомами со стороны нашей школы; и то и другое ложно; истина лежитъ по срединѣ.

Разумный врачъ-гомеопатъ, усвоившій также хорошо ученіе Ганемана, какъ и пріобрѣтенія современной медицины, при выборѣ подходящаго лѣкарства принимаетъ во вниманіе одновременно нѣсколько моментовъ: во первыхъ, полъ, возрастъ, тѣлосложеніе, жизненныя условія и образъ жизни больного, *во вторыхъ*: причину болѣзни, въ *третьихъ*: *объективные*, въ *четвертыхъ*: субъективные симптомы болѣзни, такъ что въ концѣ концовъ онъ получаетъ не картину болѣзни, а *картину больного*. Въ гомеопатическихъ учебникахъ настоятельно рекомендуется *письменное изображеніе этой картины больного*.

*) Подобное предположеніе едва ли можетъ относиться къ врачу-гомеопату, какъ это видно и изъ послѣдующихъ словъ самого автора. И. Л.

Засимъ уже начинается соперничество картинъ лѣкарственныхъ болѣзней, какая изъ нихъ окажется для даннаго случая наиболѣе simile или simillimum. Правильный выборъ лѣкарства предполагаетъ: точное наблюденіе и хорошо выполненное изслѣдованіе больного, правильное распознаваніе больного органа, представляющаго субстратъ болѣзни, весьма обстоятельное знаніе дѣйствительно характеристическихъ особенностей и побочныхъ дѣйствій лѣкарствъ. Оцѣнка индивидуальности больного и болѣзни, правильная оцѣнка сущности болѣзни, въ противоположность побочнымъ симптомамъ ея, также важны для выбора средства, который требуетъ отъ добросовѣстнаго врача для каждаго случая точнаго изученія его индивидуальныхъ особенностей. Выборъ средства необыкновенно труденъ; если бы этого не было, то *хорошихъ* врачей-гомеопатовъ было бы гораздо больше и кругъ ихъ кліентовъ былъ бы еще обширнѣе.

Поэтому для меня совершенно непонятно, какъ могли критики гомеопатіи изъ числа врачей нашей школы выставить пріемъ врачей-гомеопатовъ при лѣченіи ими болѣзней такимъ безсмысленнымъ и негоднымъ. Причина можетъ быть лишь та, что они ограничились *поверхностнымъ* взглядомъ на дѣло, а что подобная критика должна кончаться для гомеопатіи неблагопріятно, если критикъ ея выросъ на другихъ идеяхъ,—это для меня весьма понятно. Этимъ только и можно объяснить очевидное стараніе подобныхъ критиковъ обнаруживать по возможности дурныя стороны; все же дѣйствительно хорошее, хотя бы оно и легко бросалось въ глаза, или не видѣть или скрывать. Самъ я, послѣ *обстоятельнаго* изученія обѣихъ фармакологій, дѣйствительно не могу понять, почему одна должна считаться „ненаучнѣе" другой; *но вѣрно то, что, чтобы имѣть возможность сказать о себѣ: я отлично понимаю гомеопатическій методъ лѣченія въ теоріи и практикѣ, — необходимо гораздо болѣе точное знаніе лѣкарствъ, чѣмъ это требуетъ отъ „дѣльнаго" врача наша школа.* Всякій товарищъ, который возьметъ на себя трудъ вникнуть въ дѣло нѣсколько глубже, согласится со мною въ этомъ. Нужно не много здраваго человѣческаго смысла для того, чтобы понять многія явныя погрѣшности нашей фармакологіи и слабости нашей медикамен-

тозной терапіи; но необходимо мужество для того, чтобы оставить ее, прежде чѣмъ будетъ что нибудь лучше. Убѣжденіе, что новое дѣйствительно лучше, нужно пріобрѣсти, хотя бы даже и съ борьбой; первый шагъ къ этому тотъ, что стараются ознакомиться съ этимъ новымъ и испытать его, прежде чѣмъ осуждать.

ГЛАВА VII.

Положеніе гомеопатіи въ общей медицинѣ и право гомеопатовъ отпускать лѣкарства.

Гомеопатія занимаетъ въ медицинѣ исключительное положеніе: научно въ нашемъ лагерѣ не хотятъ ничего знать объ основательности ея лѣчебнаго метода, въ практикѣ избѣгаютъ на сколько возможно соприкосновенія съ товарищами гомеопатами, отказываются принимать ихъ въ научныя и коллегіальныя общества и думаютъ, однимъ словомъ, будто бы они болѣе дурные люди, нежели мы. Можетъ быть, среди врачей-гомеопатовъ и есть недостойные люди, но свободна ли отъ нихъ наша школа? Кто осмѣлится утверждать это?

Приговоръ же *относительно всѣхъ* навѣрное составленъ несправедливо; онъ свидѣтельствуетъ о мелочности понятій, господствующихъ въ нашемъ сословіи, о политикѣ узкихъ, близорукихъ интересовъ, которая лишь для близорукихъ хорошая и умная политика. Отпаденіе отъ врачей современнаго направленія, которое совершается массами и при томъ не въ самыхъ низшихъ слояхъ общества, должно бы предостерегать насъ, что опасность угрожаетъ, если можетъ быть и не намъ, а ближайшему поколѣнію врачей, — но мы слѣпы по отношенію къ тому, чего не желаемъ видѣть: послѣ насъ хоть потопъ.

Собственно безумно всегда говорить о гомеопатіи только какъ о таковой, потому что терапевтическій методъ, носящій это названіе, относится лишь къ терапевтическому назначенію *лѣкарствъ*, но ни одинъ разумный врачъ гомеопатъ не думаетъ о томъ, что можно обойтись безъ хирургіи, гинекологіи, акушерства, гидротерапіи, электротерапіи и т. д. Да и къ чисто пальятив-

нымъ и симптоматическимъ средствамъ нашей школы онъ прибѣгаетъ безотлагательно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ это очевидно требуется состояніемъ больного *). Но при этомъ онъ держится того мнѣнія, что эти выбираемыя симптоматически средства, хотя и устраняютъ симптомы часто поразительнымъ и импонирующимъ на больныхъ образомъ, однако не дѣйствуютъ на процессъ причинной болѣзни (Causal-Krankheits-Process), какъ гомеопатическія средства, которыя, подкрѣпляя борющіяся противъ болѣзни клѣтки, производятъ родъ естественнаго исцѣленія, но они прямо противодѣйствуютъ этой естественной реакціи и этимъ лишь прикрываютъ, а не излѣчиваютъ болѣзнь. Всѣ другіе лѣчебные методы имѣютъ, наконецъ, для него значеніе лишь какъ средства для того, чтобы направить болѣзненный процессъ на другіе пути, на которыхъ онъ болѣе доступенъ для дѣйствія гомеопатическихъ средствъ и т. д.

Въ особенности нужно обратить вниманіе также и на то, что Ганеманъ высказался относительно гигіены и діэтетики въ томъ же смыслѣ, какъ и всѣ разумные врачи въ настоящее время. Онъ зналъ объ ихъ чрезвычайной важности; относительно діэты онъ зашелъ даже слишкомъ далеко, такъ что врачи-гомеопаты отступили отъ него на столько же, на сколько мы отъ строгихъ требованій для діэты діабетиковъ и лѣчащихся на Карлсбадскихъ водахъ.

Какъ вознагражденіе нѣкоторымъ образомъ за оскорбленія, которымъ подвергаются врачи гомеопаты, имъ предоставлена большая льгота: *право самимъ отпускать лѣкарства* **), право, которое можетъ быть пріобрѣтено экзаменомъ, сдаваемымъ передъ государственной испытательной коммиссіей. Достигаемое этимъ преимущество весьма велико: врачъ имѣетъ въ своихъ рукахъ приготовленіе лѣкарствъ; отъ скрупулезно добросовѣстнаго приготовленія ихъ, употребленія лучшихъ химическихъ веществъ и свѣжихъ тинктуръ, тщательнаго смѣшенія и растиранія какъ разъ и зависитъ его успѣхъ. Больной, получающій лѣкарство изъ рукъ

*) Organon. § 67.—Arch. f. homöop. Heilkunst. Bd. XIII. Thesen vom Centralverein homöop. Aerzte angenommen.

**) Dr. *Lorbacher*, Anleitung zum methodischen Studium der Homöopathie.

самаго врача, въ особенности если ему помогло это лѣкарство, останется вѣрнымъ кліентомъ своего врача; при этомъ исключается также распространеніе „знаменитыхъ рецептовъ“ слабительныхъ пилюль, снотворныхъ средствъ и порошковъ отъ насморка съ обходомъ врача. Въ сельскихъ округахъ врачъ вмѣстѣ съ совѣтомъ тотчасъ же даетъ и необходимое лѣкарство, которое, при значительной отдаленности аптеки, получается для бѣдныхъ больныхъ лишь съ трудомъ и за дорогую цѣну.

Несмотря на это, гомеопатической школѣ нужно сдѣлать серьезный упрекъ за то, что она популяризировала свой лѣчебный методъ такъ, какъ она это сдѣлала; что она вездѣ сглаживаетъ дорогу знахарству, проповѣдуя, будто бы краткое указаніе относительно гомеопатическаго лѣченія въ рукахъ разумнаго человѣка дѣлаетъ излишнимъ дорого стоющее и многотрудное медицинское обученіе *). Это указываетъ на недостаточное пониманіе великихъ соціальныхъ задачъ, которыя должно выполнять врачебное сословіе по отношенію къ человѣчеству; врачи работаютъ для великой цѣли и чтобы достичь ея, всѣ они, въ совокупности, должны пользоваться высокимъ уваженіемъ, чтобы не потерять желанія работать. Вмѣсто этого гомеопатія благопріятствуетъ практикѣ профановъ и шарлатановъ, быть можетъ не въ такой пагубной мѣрѣ, какъ разные натуральные (не лѣкарственные) методы лѣченія, но достаточной, чтобы создать врачебному искусству серьезную конкурренцію.

Впрочемъ, товарищамъ, которые выходятъ изъ себя отъ негодованія по этому поводу, я могъ бы сказать какъ разъ на этомъ мѣстѣ, что наша школа позволяетъ себѣ такую же грубую ошибку, когда врачи занимаются тѣмъ, что ежегодно обучаютъ сотни профановъ массажу, и когда они предоставляютъ „электризированіе“ больныхъ лѣкарскимъ помощникамъ и ваннымъ служителямъ. Одна уже насаждаемая при этомъ въ публикѣ идея, что грубая рука невѣжественнаго профана еще достаточно хороша для выполненія врачебныхъ манипуляцій, необычайно вредитъ авторитету науки и искусства, а также и матеріальнымъ интересамъ врача.

---

*) *См. указанія*, приведенныя въ «Illustr. Preisverzeichniss» von *Willm. Schwabe, pag. 55, ff.*

Само собою разумѣется, въ извѣстныхъ случаяхъ не только дозволяется, но даже слѣдуетъ поощрять, чтобы не врачи оказывали больнымъ первую помощь. Священникъ и помѣщикъ, живущіе за нѣсколько миль вдали отъ мѣстопребыванія врача, не могутъ обходиться безъ домашней аптеки и даже у миссіонеровъ помогающая рука будетъ дѣлать бѣднымъ язычникамъ болѣе понятнымъ христіанское ученіе, чѣмъ проповѣдующія уста.

Еще нѣсколько словъ о *распространеніи гомеопатіи*. Число врачей-гомеопатовъ въ Германіи и Австріи вмѣстѣ считается около 500; какъ велико число ихъ кліентовъ въ сравненіи съ числомъ кліентовъ врачей нашей школы, это, на сколько я знаю, еще не опредѣлялось. Въ Соединенныхъ Штатахъ, какъ мнѣ недавно говорилъ одинъ американскій товарищъ, изъ 60.000 врачей 12.000, т. е. круглымъ числомъ 1/5 гомеопатовъ; знаменателенъ также для распространенія гомеопатіи въ Америкѣ фактъ, что одно американское общество страхованія жизни понизило на 10% страховую премію для тѣхъ страхователей, которые пользуются гомеопатіей.

Соотвѣтственно этому относительно большому числу врачей, въ Соединенныхъ Штатахъ существуютъ также во всѣхъ болѣе значительныхъ городахъ болѣе или менѣе обширныя больницы, которыя въ 1875 г. всѣ вмѣстѣ располагали 1.722 кроватями *). Тамъ имѣется также 11 гомеопатическихъ коллегій съ почти 150 профессоровъ и лекторовъ и, круглымъ числомъ, 1.200 студентовъ **).

*) Transactions of the worlds homoeopathic convention. Vol. II. Illustr. Preis-Verzeichniss v. Dr. *Willm. Schwabe* in Leipzig.

**) По послѣднимъ свѣдѣніямъ, собраннымъ во время всемірной выставки въ Чикаго въ 1893 году (см. «Врачъ-Гомеопатъ», 1894, №№ 3—6, Гомеопатія въ Америкѣ), оказывается, что въ настоящее время въ Сѣв. Амер. Соед. Штатахъ имѣется 88 гомеопатическихъ больницъ съ болѣе 6.000 кроватями; поликлиникъ до 452. Всѣхъ коллегій теперь 16, при чемъ почти во всѣхъ принятъ 4-лѣтній курсъ обученія и поднятъ вопросъ о введеніи даже пятилѣтняго курса. Фактъ этотъ особенно знаменателенъ для гомеопатіи въ Америкѣ, какъ указывающій на ея силу, такъ какъ по свѣдѣніямъ, сообщаемымъ въ «The Medical Record» отъ 27 апрѣля с. г. (см. «Врачъ» № 19 с. г., стр. 547, отдѣлъ «Хроники» № 920), на 140 врачебныхъ училищъ въ Соед. Штатахъ Америки лишь 14 имѣютъ 4-лѣтній курсъ, въ около 25 курсъ обученія продолжается лишь два года, въ остальныхъ—трехлѣтній. Наконецъ, въ Америкѣ, какъ и въ Англіи можно получить диплом врача даже вовсе не бывши ни въ какомъ врачебномъ заведеніи, а лишь поработавъ нѣсколько лѣтъ подъ руководствомъ какого либо врача и сдавъ затѣмъ экзаменъ въ *одномъ изъ врачебныхъ* обществъ, имѣющихъ право выдачи подобныхъ дипломовъ. *Этимъ правомъ медицинскія* общества весьма дорожатъ, такъ какъ оно приноситъ имъ извѣстный доходъ.

И. Л.

Значительное распространеніе пріобрѣло, кажется, гомеопатическое ученіе и въ Англіи, Италіи и Испаніи, а равно и въ Австро-Венгріи, гдѣ въ цѣломъ рядѣ госпиталей ежегодно пользуется по гомеопатическому способу большое число больныхъ; въ столицѣ Венгріи, Будапештѣ есть даже каѳедра гомеопатіи, которую занимаетъ находящійся на государственной службѣ ординарный профессоръ д-ръ *v. Bákody* *); въ его распоряженіе предоставлено два павильона по 60 кроватей.

Въ Германіи до сихъ поръ еще не могли рѣшиться на учрежденіе каѳедръ гомеопатіи. Въ палатѣ дворянъ недавно министръ народнаго просвѣщенія, интерпеллированный по этому поводу графомъ *Pückler-Burkhaus*'омъ, уклонился отъ отвѣта на его предложеніе. Замѣчательно, что ни городское управленіе, ни строющія свои больницы медицинскія общества не пришли къ мысли предоставить нѣсколько отдѣленій въ больницахъ для гомеопатическаго пользованія больныхъ; вѣроятно отъ этого для дѣла скоро получилась бы большая выгода.

Заключеніе.

Сдѣланное мною здѣсь изложеніе гомеопатіи проникнуто было стараніемъ быть справедливымъ критикомъ этого метода лѣченія, противъ котораго враждуетъ наша школа. Вѣсы критики рѣзкимъ образомъ наклонились въ пользу лѣкарственной терапіи по принципамъ гомеопатіи. Наша система почти исключительнаго испытанія лѣкарствъ на животныхъ и насильственнаго подавленія симптомовъ у больныхъ людей не можетъ болѣе спасать насъ. Проф. Hugo *Schulz* въ Greifswald'ѣ энергично возсталъ противъ нея и пытается повести фармакологію по другимъ путямъ. Вѣроятно, онъ очень скоро найдетъ себѣ сотрудниковъ, и если предлагаемая статья посодѣйствуетъ тому, чтобы онъ пріобрѣлъ таковыхъ, то я буду безконечно радъ.

Въ заключеніе да позволено будетъ мнѣ поставить важнѣйшіе вопросы, отвѣтить на которые фармакологія и клиническое из-

*) Prof. Dr. v. *Bákody*, Hahnemann redivivus. Leipzig. *Willm. Schwabe,* 1883. Die naturwissenschaftliche Methode der homöop. Schule. Statistik der klin. Lehranstalt im St. Rochus-Spitale und des Krankenhauses Bethesda in Budapest u. s. w.

слѣдованіе должны поставить себѣ задачею, по моему мнѣнію, прежде всего.

1. *Имѣютъ ли практическую цѣль испытанія лѣкарствъ на здоровыхъ людяхъ?*

И окажется, что при надлежащей дозѣ будетъ поражаться болѣе или менѣе сперва одинъ органъ, затѣмъ другой, потомъ третій и т. д. Это означаетъ *отношеніе, сродство лѣкарства къ органамъ* (*основа органотерапіи*). Всякое такое отношеніе обнаруживается симптомами, которые слагаются въ т. наз. *картину симптомовъ* (лѣкарственная болѣзнь). Идея испытанія лѣкарствъ на здоровыхъ была высказана уже Albrecht'омъ von *Haller*'омъ; недавно же она снова поднята профессоромъ Hugo *Schulz*'омъ въ Greifswald'ѣ и предлагается имъ въ качествѣ указателя (путеводнаго столба, Wegweiser) для примѣненія лѣкарствъ у больныхъ. *Ганеманъ провелъ эту идею впервые систематически, весьма раціонально; его собственныя и позднѣйшія испытанія положили основаніе гомеопатической фармакологіи.*

2. *Существуютъ ли отношенія между дѣйствіемъ относительно большихъ дозъ лѣкарства у здоровыхъ и дѣйствіемъ относительно малыхъ дозъ его у больныхъ по отношенію къ проявляемымъ тѣми и другими симптомамъ?* —Другими словами: *Можно ли изъ дѣйствія извѣстнаго лѣкарства на извѣстный здоровый органъ сдѣлать заключеніе, что, когда этотъ органъ заболѣетъ, онъ будетъ достигаемъ этимъ лѣкарствомъ въ меньшей дозѣ и будетъ излѣчиваться имъ?*—Или выражаясь еще иначе: *Такъ какъ естественная и лѣкарственная болѣзни обнаруживаются опредѣленными симптомами, то можетъ ли сходство симптомовъ служить путеводной звѣздой при выборѣ средства?*

Уже *Hippokrates* и его школа придерживались этой идеи, *Ганеманъ сдѣлалъ ее главнымъ принципомъ своей лѣчебной системы*, Hugo *Schulz* отстаиваетъ ее на теоретическомъ и практическомъ основаніяхъ. Доказательство, справедлива ли эта мысль или ложна, должна дать клиника.

3. *При малыхъ дозахъ лѣкарства имѣютъ ли значеніе, для пониманія ихъ дѣйствія, еще и другіе моменты, кромѣ вѣса лѣкарственнаго вещества, содержащагося въ нихъ?*

Значительное распространеніе пріобрѣло, кажется, гомеопатическое ученіе и въ Англіи, Италіи и Испаніи, а равно и въ Австро-Венгріи, гдѣ въ цѣломъ рядѣ госпиталей ежегодно пользуется по гомеопатическому способу большое число больныхъ; въ столицѣ Венгріи, Будапештѣ есть даже каѳедра гомеопатіи, которую занимаетъ находящійся на государственной службѣ ординарный профессоръ д-ръ *v. Bákody* *); въ его распоряженіе предоставлено два павильона по 60 кроватей.

Въ Германіи до сихъ поръ еще не могли рѣшиться на учрежденіе каѳедръ гомеопатіи. Въ палатѣ дворянъ недавно министръ народнаго просвѣщенія, интерпеллированный по этому поводу графомъ *Pückler-Burkhaus*'омъ, уклонился отъ отвѣта на его предложеніе. Замѣчательно, что ни городское управленіе, ни строющія свои больницы медицинскія общества не пришли къ мысли предоставить нѣсколько отдѣленій въ больницахъ для гомеопатическаго пользованія больныхъ; вѣроятно отъ этого для дѣла скоро получилась бы большая выгода.

Заключеніе.

Сдѣланное мною здѣсь изложеніе гомеопатіи проникнуто было стараніемъ быть справедливымъ критикомъ этого метода лѣченія, противъ котораго враждуетъ наша школа. Вѣсы критики рѣзкимъ образомъ наклонились въ пользу лѣкарственной терапіи по принципамъ гомеопатіи. Наша система почти исключительнаго испытанія лѣкарствъ на животныхъ и насильственнаго подавленія симптомовъ у больныхъ людей не можетъ болѣе спасать насъ. Проф. Hugo *Schulz* въ Greifswald'ѣ энергично возсталъ противъ нея и пытается повести фармакологію по другимъ путямъ. Вѣроятно, онъ очень скоро найдетъ себѣ сотрудниковъ, и если предлагаемая статья посодѣйствуетъ тому, чтобы онъ пріобрѣлъ таковыхъ, то я буду безконечно радъ.

Въ заключеніе да позволено будетъ мнѣ поставить важнѣйшіе вопросы, отвѣтить на которые фармакологія и клиническое из-

*) Prof. Dr. v. *Bákody*, Hahnemann redivivus. Leipzig. *Willm. Schwabe*, 1883. Die naturwissenschaftliche Methode der homöop. Schule. Statistik der klin. Lehranstalt im St. Rochus-Spitale und des Krankenhauses Bethesda in Budapest u. s. w.

слѣдованіе должны поставить себѣ задачею, по моему мнѣнію, прежде всего.

1. Имѣютъ ли практическую цѣль испытанія лѣкарствъ на здоровыхъ людяхъ?

И окажется, что при надлежащей дозѣ будетъ поражаться болѣе или менѣе сперва одинъ органъ, затѣмъ другой, потомъ третій и т. д. Это означаетъ *отношеніе, сродство лѣкарства къ органамъ* (*основа органотерапіи*). Всякое такое отношеніе обнаруживается симптомами, которые слагаются въ т. наз. *картину симптомовъ* (лѣкарственная болѣзнь). Идея испытанія лѣкарствъ на здоровыхъ была высказана уже Albrecht'омъ von *Haller*'омъ; недавно же она снова поднята профессоромъ Hugo *Schulz*'омъ въ Greifswald'ѣ и предлагается имъ въ качествѣ указателя (путеводнаго столба, Wegweiser) для примѣненія лѣкарствъ у больныхъ. *Ганеманъ провелъ эту идею впервые систематически, весьма раціонально; его собственныя и позднѣйшія испытанія положили основаніе гомеопатической фармакологіи.*

2. Существуютъ ли отношенія между дѣйствіемъ относительно большихъ дозъ лѣкарства у здоровыхъ и дѣйствіемъ относительно малыхъ дозъ его у больныхъ по отношенію къ проявляемымъ тѣми и другими симптомамъ?—Другими словами: *Можно ли изъ дѣйствія извѣстнаго лѣкарства на извѣстный здоровый органъ сдѣлать заключеніе, что, когда этотъ органъ заболѣетъ, онъ будетъ достигаемъ этимъ лѣкарствомъ въ меньшей дозѣ и будетъ излѣчиваться имъ?*—Или выражаясь еще иначе: *Такъ какъ естественная и лѣкарственная болѣзни обнаруживаются опредѣленными симптомами, то можетъ ли сходство симптомовъ служить путеводной звѣздой при выборѣ средства?*

Уже *Hippokrates* и его школа придерживались этой идеи, *Ганеманъ сдѣлалъ ее главнымъ принципомъ своей лѣчебной системы*, Hugo *Schulz* отстаиваетъ ее на теоретическомъ и практическомъ основаніяхъ. Доказательство, справедлива ли эта мысль или ложна, должна дать клиника.

3. При малыхъ дозахъ лѣкарства имѣютъ ли значеніе, для пониманія ихъ дѣйствія, еще и другіе моменты, кромѣ вѣса лѣкарственнаго вещества, содержащагося въ нихъ?

Ср. объясненія, приведенныя на стр. 393 и слѣд. относительно „дѣйствующей поверхности" лѣкарствъ и „молекулярнаго движенія".

4. *Какого способа дѣйствія физіологическаго и терапевтическаго должны мы ожидать отъ лѣкарствъ, при разсмотрѣніи съ названной точки зрѣнія?*

Мы знаемъ, что менѣе концентрированные растворы при извѣстныхъ обстоятельствахъ въ состояніи растворять относительно меньше другихъ веществъ *), а также что они легче всасываются тканями **). Хеміотропическіе процессы разнствуютъ, смотря по концентраціи примѣняемыхъ растворовъ ***). Образованіе электричества при паденіи воды мѣняется, смотря по количеству растворенныхъ въ ней составныхъ частей †). Дрожжи превосходно развиваются при извѣстномъ разжиженіи сулемы, іода, брома, салициловой кислоты, болѣе сильная и болѣе слабая концентраціи ослабляютъ жизненныя условія ††).

5. *Идентиченъ ли способъ дѣйствія большихъ (сильно концентрированныхъ) и малыхъ (мало концентрированныхъ, разведенныхъ) дозъ лѣкарства (съ большой поверхностью дѣйствующаго вещества)?* — Или: *Соотвѣтствуютъ ли послѣднія по отношенію къ больнымъ органамъ дѣйствительно строгимъ требованіямъ причинной терапіи, которая имѣетъ цѣлью непосредственное возстановленіе заболѣвшихъ клѣтокъ.* (Сравни объясненія на стр. 393 и слѣд. и на стр. 440).

6. *Какъ малы могутъ быть дозы лѣкарствъ, чтобы достигать еще терапевтическаго эффекта?*

Можно ли установить физіологически и патологически извѣстную ширину реакціи человѣческаго организма и опредѣлить границы ея?

При этомъ наибольшую роль играетъ индивидуальность. Здѣсь рѣчь будетъ идти главнымъ образомъ о томъ, будетъ ли достигать здѣсь цѣли именно адэкватное и при томъ правильно

---

*) *Mendelssohn*, Zur Therapie der harnsauren Diathese, Separ.-Abdr. de Vhdlgn. d. XII. Congr. f. innere Med. pag. 8.

**) *Schulz*, l. c.

***) Z. B. W. *Pfeffer*. Bericht d. Ges. d. Wissensch. Leipzig. 1893.

†) *Lenard*, Wiedem. Annalen 1892.

††) *Schulz*, Ueber Hefegifte, Pflüg.-Arch. Bd. 42. Bonn, 1888.

адэкватное средство (das richtige adäquate Mittel). (Ср. стр. 397 и слѣд.).

Ганеманъ выбиралъ большею частью очень высокія потенціи, 30-ую и выше, новѣйшее направленіе оставило въ этомъ отношеніи стараго учителя.

Весьма интересная работа объ этомъ сдѣлана была профессоромъ Gust. Jäger'омъ *).

Ушныя болѣзни.

ВВЕДЕНІЕ.

Со времени изобрѣтенія *Tröltsch*'емъ ушного зеркала, діагнозъ болѣзней слухового органа сдѣлалъ большой шагъ впередъ. Тѣмъ не менѣе измѣненія, происходящія во внутренней части полости уха, остаются скрытыми отъ насъ, такъ что патологія и діагнозъ заболѣваній этихъ важныхъ органовъ оставляетъ еще желать многаго.

Проф. *Houghton*, извѣстный спеціалистъ по ушнымъ болѣзнямъ собралъ матеріалъ для составленія руководства къ пользованію заболѣваній уха, но наблюденія эти еще довольно скудны и недостаточно обоснованы. Проф. *Houghton* былъ бы очень благодаренъ за сообщеніе новыхъ наблюденій и за критическую оцѣнку старыхъ.

Д-ръ Т. Брукнеръ.

г. Базель, февраль 1894 г.

ГЛАВА I.

Главнѣйшіе инструменты для изслѣдованія ушныхъ болѣзней.

При всѣхъ ушныхъ заболѣваніяхъ ушное зеркало необходимо. При наружныхъ заболѣваніяхъ, т. е. при сыпи, чирьяхъ, краснухѣ и при накопленіи въ слуховомъ проходѣ ушной сѣры, зеркало рѣдко примѣняется. Но когда имѣютъ дѣло съ разстройствомъ

*) Prof. *Jäger*, Vergleichende Neuralanalyse von 17 Alkalisalzen, Allgem. hom. Ztg. 1891—92.

слуха, а не съ наружнымъ страданіемъ, тогда зеркало является необходимостью и въ каждое время можно изслѣдовать рефлекторнымъ освѣщеніемъ (естественнымъ или искусственнымъ) барабанную перепонку.

Ушной рефлекторъ похожъ на глазное зеркало, но снабженъ въ серединѣ отверстіемъ; по *Tröltsch*'у фокусъ его долженъ равняться 5—8 дюймамъ, а поперечникъ 2³/₄—3 дюймамъ. Металлическія зеркала менѣе удобны чѣмъ стеклянныя. Больной долженъ помѣщаться между аппаратомъ и окномъ и изслѣдованное ухо должно находиться въ сторонѣ отъ окна, такъ какъ свѣтъ, отраженный отъ находящейся на солнечной сторонѣ стѣны или же отъ покрытаго бѣлыми или сѣрыми тучами неба, представляетъ лучшее освѣщеніе. Въ случаѣ надобности, можно пользоваться лампой или свѣчкой. Кромѣ рефлектора примѣняется еще трубочка. *Tröltsch* совѣтуетъ начинающимъ раньше чѣмъ ввести трубочку въ слуховой проходъ освѣщать его рефлекторомъ; при этомъ надо оттянуть ушную раковину кзади и кверху и тогда удается разсмотрѣть не только часть барабанной перепонки, но даже стѣнки слухового прохода, все его положеніе и направленіе; правильное введеніе трубочки значительно облегчаетъ дѣло. Кромѣ трубочки употребляется еще ушной пинцетъ для удаленія ушной сѣры, эпителіальныхъ клѣтокъ и т. д.

Важнымъ иструментомъ для изслѣдованія проходимости Евстахіевой трубы является ушной катетеръ и каучуковый мѣхъ *Politzer*'а, для продуванія воздуха.

Продуваніе воздуха производится слѣдующимъ образомъ: лѣвой рукой прижимаютъ и закрываютъ носъ, а въ это время больной проглатываетъ немного воды. Отоскопъ представляетъ каучуковую трубочку, одинъ конецъ которой вводится въ ухо паціента, а другой конецъ—врачъ вводитъ себѣ. Посредствомъ этого инструмента врачъ, примѣняя душъ *Politzer*'а, констатируетъ проникновеніе воздуха въ Евстахіеву трубу. Опытъ *Valsalva* представляетъ пріемъ похожій на сморканіе, при чемъ, при помощи этого пріема вдуваютъ воздухъ въ ухо: этимъ путемъ убѣждаются въ проходимости Евстахіевой трубы.

Если же послѣдняя закрыта и ни душемъ *Politzer*'а, ни опы-

томъ *Valsalva* не удается вдувать воздухъ въ нее, то приходится прибѣгнуть къ катетеризаціи.

Ушной катетеръ дѣлается изъ серебра, имѣетъ въ длину 17 стм., снабженъ воронкообразной ручкой съ кольцомъ, соотвѣтствующимъ искривленію другого конца, т. е. клюва; клювъ снабженъ на своемъ концѣ мелкой пуговкой. Введеніе катетера весьма легко удается тому, который знаетъ анатомію этой области (носа и уха) и къ тому еще упражнялся немного въ этомъ.

Клювъ вводится въ оттверстіе носа въ вертикальномъ направленіи, потомъ быстро поднимаютъ инструментъ почти до горизонтальнаго положенія и медленно проталкиваютъ его впередъ, пока не достигаютъ задней стѣнки глотки, при чемъ кольцо смотритъ все время внизъ. Затѣмъ вытягиваютъ катетеръ на $^1/_4$ —$^1/_2$ къ себѣ, наружный конецъ немного поднимаютъ, а потомъ поворачиваютъ направленный книзу клювъ катетера на $^3/_8$ круга кверху и кнаружи, такъ что кольцо направлено теперь въ сторону соотвѣтственнаго уха; при такомъ образѣ дѣйствія, клювъ проникаетъ въ отверстіе Евстахіевой трубы, при чемъ убѣждаются въ этомъ, если при глотаніи катетеръ остается неподвижнымъ, если же онъ двигается, то не проникъ въ отверстіе Евстахіевой трубы: тогда приходится повторить операцію, повернуть кольцо книзу, проталкивать катетеръ до стѣнки глотки и поступать по предъидущему. Когда катетеръ неподвижно сидитъ въ трубѣ, продуваютъ воздухъ баллономъ.

Для очистки уха при болѣе тщательныхъ изслѣдованіяхъ, равно какъ для удаленія инородныхъ тѣлъ изъ него, употребляется *ушной шприцъ* и пріемникъ для впрыснутой въ ухо жидкости или воды. Ушной пинцетъ и вата тоже должны быть въ запасѣ.

Степень глухоты опредѣляютъ тихимъ или громкимъ чтеніемъ равно какъ и карманными часами. Часы все болѣе и болѣе приближаютъ къ уху испытуемаго субъекта, пока больной не услышитъ бой ихъ. Разстояніе отъ уха измѣряется сантиметрами.

Часто необходимо также изслѣдовать полость носа и глотки.

Камертонъ также приходится употреблять при страданіяхъ уха. Примѣняютъ его слѣдующимъ образомъ. Берутъ отоскопъ, состоящій изъ трехъ рукавовъ или трубочекъ, одну трубочку

вводятъ себѣ въ ухо, а остальныя двѣ вводятъ въ оба уха больного. Затѣмъ ударяютъ камертонъ и приставляютъ къ темени паціента. Этимъ путемъ опредѣляютъ проводимость черепныхъ костей для звука по направленію къ тому или другому уху, равно какъ большую или меньшую проводимость слуховаго аппарата. Къ сожалѣнію, рисковано сдѣлать опредѣленные выводы на основаніи проводимости костей, особенно у пожилыхъ субъектовъ, такъ какъ по *Tröltsch*'у проводимость костей для звука послѣ 50 лѣтъ значительно уменьшается.

Важное діагностическое значеніе имѣетъ слѣдующій пріемъ: пораженное ухо закрываютъ, и къ больной сторонѣ черепа приставляютъ звучащій камертонъ. Паціентъ долженъ лучше и яснѣе ощущать звуки камертона, чѣмъ если послѣдній прикладывать къ здоровой сторонѣ черепа; въ противномъ случаѣ можно заключить, что слуховой нервъ пораженъ, и предсказаніе плохое. Такой выводъ особенно важенъ, если на больной сторонѣ звуки камертона совершенно не слышны.

ГЛАВА II.

Аномаліи и болѣзни наружнаго уха.

Послѣ того какъ описаны главнѣйшіе инструменты для изслѣдованія уха, можно приступить къ изученію заболѣваній наружнаго и внутренняго уха и къ лѣченію ихъ гомеопатическими средствами.

Прежде всего мы должны говорить объ удаленіи изъ наружнаго слуховаго прохода инородныхъ тѣлъ или пробки изъ ушной твердой сѣры.

Дѣти часто вводятъ въ носъ или въ уши горохъ, бобы, и т. д. Эти послѣдніе очень легко удаляются спринцованіями тепловатой водой, при чемъ отверстіе шприца должно быть направлено косо противъ стѣнокъ слуховаго прохода. Прежде необходимо тщательно изслѣдовать проходъ зеркаломъ, часто надо осторожно передвигать инородныя тѣла, потому что легче а можно ихъ удалить.

Нерѣдко можно встрѣтить и паразитовъ въ проходѣ, которые могутъ вызвать воспаленія или ухудшить существующее уже воспалительное состояніе. Они являются большею частью при экземахъ, могутъ часто закупорить весь проходъ и вызвать притупленіе слуха, шумъ, чувство полноты и т. д.

Инородныя тѣла должны быть удалены совсѣмъ и какъ средство является только тепловатая вода и пинцетъ.

Пробка изъ ушной сѣры вызываетъ нерѣдко явленія, которыя заставляютъ больного обратиться къ доктору. Наружный слуховой проходъ можетъ послѣ сотрясенія вдругъ совершенно закрыться сѣрой и тогда являются не только притупленіе слуха и шумъ въ ушахъ, но головокруженіе, головная боль и т. д. Если не удается удалить сѣру спринцованіями, то необходимо ее предварительно смягчить, только не глицериномъ или масломъ, но слабымъ растворомъ соды (Vilas) или впусканіемъ капель изъ чистаго керосина или 3-хъ частей керосина и 1 части Aether sulph. (Houghton).

Изъ другихъ заболѣваній, которымъ наружный слуховой проходъ подверженъ, является *Otitis externa circumscripta*, на простомъ языкѣ—чирей. Если онъ развивается на наружной трети слухового прохода, то боли бываютъ незначительныя; часто черезъ 24 часа выходитъ серозно-гнойная жидкость и болѣзнь скоро проходитъ. Если же напротивъ, чирей развивается въ твердой части прохода, гдѣ воспалительныя части не могутъ расширяться, то являются сильныя боли, лихорадка и даже бредъ.

Противъ болей *Houghton* совѣтуетъ жидкій экстрактъ Plantago, разведенный съ равными частями воды; впускать капли горячія, какія только больной переноситъ. Внутрь рекомендуется особенно Bellad., Hepar, Mercur., Silic., но лучшіе результаты получалъ *Houghton*, примѣняя *Acidum picricum* и еще больше отъ Calcar. picrica. По мнѣнію многихъ раннее вскрытіе чирья, *ведетъ за собою образованіе новыхъ. Vilas* совѣтуетъ въ упорныхъ случаяхъ ежечасно промывать слуховой проходъ растворомъ уксуснокислаго глинозема (1:4). Когда имѣютъ дѣло съ большими чирьями, то необходимо ихъ вскрывать, а потомъ прикладывать теплую воду, дабы ускорить нагноеніе.

Экзема можетъ развиваться на наружномъ ухѣ какъ на прочихъ частяхъ головы, лѣченіе то же самое. Главныя средства противъ этого страданія слѣд.: Apis, Ars., Croton Tigl., Graphit. (особенно при струпьяхъ), Mercur., Mezer., Pulsat., Silic., Sulph., Tellur.

Основываясь на симптомахъ, сообщенныхъ *Hering*'омъ, *Houghton* считаетъ *Псоринъ* дѣйствительнымъ при изъязвленіи и мясистой краснотѣ наружнаго уха, когда появляются струпья и мокнущія мѣста, и если, кромѣ гнойнаго, зловоннаго истеченія изъ уха, наблюдается въ то же время водянистый, зловонный поносъ. Наружныя средства, за исключеніемъ присыпки крахмальнаго порошка, не годятся.

(Продолженіе слѣдуетъ).

О кокаинѣ.

Д-ра Piedvache.

Новыя средства такъ часто предлагаются, что нѣтъ возможности слѣдить за ними. Однакожъ наша школа пользуется имъ насколько возможно. Употребленіе или вѣрнѣе злоупотребленіе *кокаиномъ* дало возможность изучить это средство.

Контролировать физіологическія дѣйствія лѣкарствъ вообще весьма трудно. Мнѣнія физіологовъ до того разнообразны, что приходится быть на сторонѣ того, мнѣніе котораго болѣе основано на опытахъ. Впрочемъ, это предположеніе часто бываетъ только временное: не проходитъ дня, чтобы не опровергались или оспаривались господствующія идеи. Что же касается кокаина, то мы склоняемся больше на сторону *Dastre*'а, который изложилъ свои заключенія въ статьѣ, помѣщенной въ *Revue de Hayem*. Впрочемъ его выводы весьма осторожны и оставляютъ мѣсто для новыхъ работъ по этому вопросу.

Мы очень рады видѣть, что авторъ преслѣдуетъ ту же идею, важность которой въ фармакологіи мы давно уже замѣтили, какъ показываютъ наши работы, печатающіяся уже въ теченіе 10 лѣтъ

въ журналѣ „*L'Art médical*". Вообще въ дѣйствіяхъ лѣкарствъ, нѣтъ болѣе общаго закона, чѣмъ замѣченный *Cl. Bernard*'омъ, по которому каждое средство обнаруживаетъ двоякое дѣйствіе: первое — возбуждающее, наступаетъ послѣ пріема незначительной дозы; второе — угнетающее, — послѣ пріема большой дозы, оно является вслѣдъ за первымъ дѣйствіемъ и прямо противоположно ему. Второй періодъ наступаетъ иногда сразу, когда періодъ возбужденія не успѣлъ появиться. *Dastre* называетъ описанную послѣдовательность дѣйствія *закономъ до-паралитическаго возбужденія*.

Этотъ законъ, хотя не совсѣмъ понятый Ганеманомъ, послужилъ ему основой для его терапевтическихъ воззрѣній. Ему только неизвѣстны были послѣдовательность и противоположность обоихъ періодовъ въ дѣйствіи лѣкарствъ. Вернемся теперь къ кокаину.

Dastre справедливо замѣчаетъ, что кокаинъ одно изъ веществъ, которое вполнѣ подтверждаетъ законъ *Cl. Bernard*'а — всѣ анестетическія средства подтверждаютъ этотъ законъ; справедливость его легко замѣчается при употребленіи хлороформа, труднѣе при употребленіи закиси азота, дѣйствіе которой почти молніеносное; періодъ возбужденія проходитъ почти незамѣтно. Что же касается эѳира, то первый періодъ весьма ясно выраженъ. Но ни одно анестезирующее средство не даетъ возможности такъ ясно различать противоположныя дѣйствія малыхъ и большихъ дозъ какъ кокаинъ.

Но эти свойства кокаина не общеизвѣстны. Обыкновенно учатъ, что кокаинъ, одинъ изъ 3-хъ алкалоидовъ *Erytroxylum coca* парализуетъ вначалѣ концы чувствительныхъ нервовъ кожи и этимъ объясняется теорія *Laborde*'а, который считаетъ кокаинъ *curare sensitif*.

Этотъ взглядъ заключаетъ въ себѣ двѣ ошибки: во первыхъ, при нѣкоторыхъ условіяхъ первый періодъ состоитъ исключительно въ гиперестезіи, а, во вторыхъ, что этотъ ядъ не вліяетъ исключительно на концы нервовъ. Чтобы изложить хорошенько опыты *Dastre*'а, необходимо знать всю *токсикологію этого вещества* и послѣ этого легко будетъ объяснить очень важную для насъ хронологію припадковъ.

Не входя въ разборъ исторіи coca, не безполезно будетъ на-

помнить, что изъ этого вещества добываются 3 алкалоида, а именно: *кристаллическій кокаинъ*, единственный, который употребляется, *жидкій кокаинъ*, ядовитый, вызывающій судороги, но не анестезирующій и *аморфный кокаинъ*, совершенно неактивный. Анестезирующее дѣйствіе соса, которое зависитъ исключительно отъ кристаллическаго кокаина, извѣстно еще отъ индѣйцевъ Перу и Боливіи. Они также замѣтили, что это вещество устраняетъ чувство усталости, голода и жажды. Дѣйствіе его на органъ зрѣнія извѣстно только съ открытіемъ кокаина. Наконецъ позднѣе начали употреблять этотъ алкалоидъ въ хирургіи, какъ мѣстное анестезирующее средство, впрыскивая его въ подкожную ткань.

По мѣрѣ того какъ начали чаще впрыскивать подъ кожу кокаинъ картина общихъ припадковъ стала болѣе извѣстна; всасываніе кокаина бываетъ полнѣе и опаснѣе, когда жидкость вслѣдствіе неосторожности проникаетъ въ мелкую вену. Дѣлая внутри-венныя впрыскиванія животнымъ, можно замѣтить съ какою скоростью и интензивностью наступаютъ токсическія явленія; средняя физіологическая доза при внутри-венномъ впрыскиваніи 2 миллиграм. на килограм. вѣса животнаго. Для подкожныхъ впрыскиваній доза должна быть больше, такъ какъ всасываніе происходитъ болѣе неправильно. Доза должна быть еще больше, если вводятъ кокаинъ въ желудокъ. Такъ, для человѣка 0,10 доза слабая, между тѣмъ какъ 0,30 до 0,50 могутъ вызвать отравленіе съ разстройствомъ кровообращенія и общаго состоянія. Человѣкъ болѣе чувствителенъ къ этому яду, чѣмъ собака, но не надо забывать, что чувствительность къ кокаину мѣняется часто, смотря по разнымъ обстоятельствамъ, которыя трудно предвидѣть раньше.

Первое что приходитъ въ голову, это возможность добиться мѣстной анестезіи—поверхностной при смачиваніи кожи и глубокой интерстиціальной—при впрыскиваніи подъ кожу, безъ всякихъ замѣтныхъ общихъ симптомовъ; странно то, что очень трудно получить анестезію при введеніи внутрь кокаина; въ случаяхъ отравленія дозы рѣдко бываютъ достаточныя, чтобы вызвать анальгезію. Часто наблюдается также *гиперестезія*, которая никогда

не встрѣчается при мѣстномъ употребленіи кокаина. Однакожъ здѣсь нѣтъ противорѣчій, ни парадоксовъ, въ чемъ легко убѣдимся.

Если сдѣлать подкожное или интерстиціальное впрыскиваніе 10% крѣпкаго раствора кокаина, то нервныя вѣточки даннаго мѣста будутъ пропитаны имъ, то же самое наблюдается если сдѣлать опытъ, взять нервъ и положить его въ ту же жидкость. Чтобы достигнуть того же дѣйствія на мелкіе нервы черезъ кровь, т. е. чтобы послѣдняя содержала 10% кокаина, нужно по разсчету 400 разъ *большее количество чѣмъ физіологическая доза, примѣняемая при подкожномъ впрыскиваніи.* Субъектъ будетъ такъ скоро убитъ, что не будетъ даже времени дѣлать точныя наблюденія, какимъ путемъ кокаинъ дѣйствуетъ на нервы такъ, что наступаетъ параличъ? Извѣстно, что дѣйствіе кокаина гораздо сильнѣе на нервныя окончанія, которыя не содержатъ уже міэлина. Послѣдній, какъ полагаютъ, задерживаетъ кокаинъ.

Въ настоящее время допускаютъ, что кокаинъ, какъ и всѣ анестезирующія средства, обладаетъ способностью *дѣйствовать на живую протоплазму.* Аналгезія уже есть слѣдствіе измѣненій нервовъ зависящихъ отъ яда. Но надо замѣтить, что центры поражены не менѣе периферическихъ нервовъ и даже раньше ихъ.

Теперь когда мы уже знаемъ, что постоянное пораженіе чувствительности, вслѣдствіе мѣстнаго примѣненія кокаина, зависитъ отъ слишкомъ большой дозы, которая устраняетъ періодъ возбужденія, постараемся описать картину отравленія въ томъ случаѣ, когда этотъ алкалоидъ проникаетъ въ кровь.

Различаются два ясно выраженныхъ періода: *періодъ возбужденія,* характеризующійся 3 симптомами: *мозговымъ возбужденіемъ, съуженіемъ сосудовъ* и *судорогами;* другой періодъ — коллапсъ.

Въ *первомъ періодѣ,* особенно въ легкихъ случаяхъ, часто являются умственныя разстройства, бредъ, галлюцинаціи, общее возбужденіе. Эти явленія почти постоянны и наступаютъ, когда чувствительность еще не поражена. Всегда мозговыя полушарія поражаются раньше всѣхъ другихъ нервныхъ системъ. Вотъ этого мозгового возбужденія добиваются *кокаиноманы.*

Съуженіе сосудовъ тоже изъ раннихъ симптомовъ. Оно вы-

зывается раздраженіемъ вазомоторнаго центра и характеризуется поблѣднѣніемъ рукъ и лица.

Наконецъ наступаютъ судороги, которыя могутъ дойти до приступа столбняка. Мышцы конечностей сокращаются; такое состояніе можетъ продолжаться отъ 1 до 7 часовъ. Весьма вѣроятно, что эти судороги являются вслѣдствіе раздраженія продолговатаго мозга и Вароліева моста.

Въ первомъ періодѣ наблюдается также тошнота, головокруженіе, потеря сознанія, зрачки расширены; дыханіе мѣняется въ зависимости отъ степени раздраженія дыхательнаго центра: дыханіе учащается отъ слабыхъ дозъ, иногда даже нѣсколько замедляется, но большія дозы вызываютъ то тетаническое состояніе грудобрюшной преграды, которая обусловливаетъ смерть во второмъ періодѣ отъ паралича дыханія. Повторяемъ еще разъ, что въ этомъ періодѣ уменьшеніе чувствительности очень рѣдко наблюдается, наоборотъ иногда наблюдается въ слабой степени гиперестезія.

Второй періодъ—коллапсъ. Послѣ періода возбужденія наступаютъ: головокруженіе, предсердечная тоска, потеря сознанія и обморокъ.

Эти явленія проходятъ довольно медленно; въ обыкновенныхъ случаяхъ, отравленіе въ теченіе нѣсколькихъ дней характеризуется умственнымъ разстройствомъ, безсонницей, сильной желудочною болью и отсутствіемъ аппетита. Извѣстны случаи, гдѣ въ продолженіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ даже послѣ впрыскиванія минимальной дозы наблюдались: головная боль, слабость, окоченѣніе конечностей, потеря сознанія съ головокруженіемъ, мозговое возбужденіе и волненія.

Кромѣ того наблюдали также *послѣдовательныя явленія*, какъ то: спазмодическую походку, повышеніе колѣнныхъ рефлексовъ, продолжавшееся нѣсколько дней, притупленіе мышечнаго чувства, зависѣвшее отъ притупленія чувства осязанія, гиперсекреція железъ, спазмъ мочеваго пузыря и задняго прохода.

Замѣтимъ наконецъ, что аналгезія и анестезія наблюдаются весьма рѣдко при общемъ отравленіи.

Между другими осложненіями отмѣтимъ еще инъэкцію

головы (десны, полости носа, ушей), воспаленіе слизистыхъ оболочекъ (мочеиспускательнаго канала и задняго прохода) и воспаленіе серозной оболочки, гидроцеле.

Нѣтъ возможности опредѣлить токсическую дозу, бываютъ субъекты до того чувствительные, что минимальныя дозы вызываютъ уже осложненія. При гидроцеле получился глубокій коллапсъ, при впрыскиваніи 0,01 кокаина. Доза 0,10 относительно часто вызываетъ разстройства. Напротивъ, въ желудокъ можно ввести дозу въ 0,50, большее количество вызываетъ уже припадки отравленія.

Чтобы ничего не пропустить, замѣтимъ, что по наблюденію нѣкоторыхъ авторовъ продолжительное употребленіе кокаина способствуетъ развитію глаукомы.

Теперь разберемъ токсическіе симптомы, независимо отъ ихъ хронологіи.

Самыя главныя явленія слѣдующія: *возбужденіе*, которое постоянно наблюдается при отравленіи, *аналгезія*, и *съуженіе сосудовъ*, какъ результатъ измѣненій нервныхъ конечностей и капилляровъ.

(Окончаніе слѣдуетъ).

PETROLEUM.—(Горное масло, Нефть).

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. Э. Фаррингтона.

Petroleum представляетъ маслянистую жидкость съ большимъ содержаніемъ углерода, но не чистый уголь. Въ медицинскомъ отношеніи онъ стоитъ нѣкоторымъ образомъ между Sulphur и Phosphorus, съ одной стороны, и Graphites и Carbo veg., съ другой. Мы знаемъ, что работающіе съ нефтью, имѣютъ наклонность къ кожнымъ болѣзнямъ. По лицу и тѣлу являются прыщи, какъ бы цѣлыми роями, и въ нихъ чувствуется зудъ и жженіе. Далѣе, при этомъ появляется пузырковая (везикулярная) сыпь, развивающаяся въ полную картину экземы, съ образованіемъ толстыхъ корокъ и отдѣленіемъ гноя. Кожа скоро дѣлается болѣе жесткой и сухой, образуются глубокія трещины, которыя крово-

точатъ и отдѣляютъ гной. Эти симптомы дѣлаютъ Petroleum замѣчательнымъ средствомъ противъ экземы, гдѣ бы она ни появлялась. Мы находимъ его полезнымъ при трещинахъ кожи,—въ особенности, если онѣ являются зимою,—когда руки трескаются и въ нихъ является жженіе и невыносимый зудъ. Иногда развиваются язвы.

Далѣе, Petroleum употреблялся при вывихахъ суставовъ, въ особенности у старыхъ, страдающихъ ревматизмомъ больныхъ. Онъ въ особенности показанъ въ ревматизмѣ, при неподвижности колѣнъ, при чемъ эта неподвижность сопровождается острыми, колющими болями въ нихъ, и неподвижностью затылка съ трескучими звуками въ немъ при движеніи головой, что указываетъ на шероховатость мышечныхъ волоконъ.

Засимъ, о Petroleum'ѣ нужно помнить въ болѣзняхъ слизистыхъ оболочекъ. Онъ можетъ быть съ успѣхомъ назначаемъ при насморкѣ. Выдѣленіе при этомъ вполнѣ носитъ характеръ высыпи. Изъ носовыхъ полостей выдѣляются корки и гнойная слизь. Носъ болѣзненъ, на ноздряхъ образуются трещины, какъ при Graphites. Заносовое пространство наполнено гнойною слизью, что вызываетъ харканье флегмой.

Глаза вы также находите пораженными при Petroleum'ѣ. Онъ въ особенности полезенъ при воспаленіи краевъ вѣкъ (blepharitis marginalis). Онъ показуется также при воспаленіи слезнаго канала, когда началось нагноеніе и образовалась фистула. Эта наклонность къ образованію фистулъ замѣчалась также на деснахъ.

Слѣдуетъ помнить также о кашлѣ Petroleum'a. Кашель его сухой, мучительный, начинающійся когда больной ночью ложится въ постель. Мы часто встрѣчаемъ этотъ кашель у дѣтей.

Далѣе, мы находимъ, что Petroleum поражаетъ потоотдѣленіе, вызывая обильный вонючій потъ въ подмышкахъ и на подошвахъ.

Единственный грудной симптомъ Petroleum'a — ощущеніе холода въ области сердца. Этотъ симптомъ характеренъ для *Natrum mur.*, при которомъ онъ очень рѣзко выраженъ, въ особенности при умственномъ напряженіи. Онъ имѣется также у *Kali chloricum*, *Graphites* и *Kali nitricum*.

Засимъ разсмотримъ дѣйствіе Petroleum'a на желудокъ и

кишки. Онъ производитъ тошноту и головокруженіе съ рвотой желчью, съ ухудшеніями по утрамъ, отъ ѣзды въ экипажѣ и во время беременности. Поэтому Petroleum полезенъ также въ морской болѣзни.

Petroleum производитъ поносъ, нѣсколько похожій на поносъ *Sulphur*'а. Испражненія вонючи и водянисты, и часто содержатъ непереваренную пищу. Они бываютъ рано утромъ и сопровождаются общимъ истощеніемъ тѣла. Они отличаются отъ испражненій Sulphur'а тѣмъ, что бываютъ также и въ теченіе дня. Мы имѣемъ еще другой поносъ, излѣчиваемый Petroleum'омъ, это — поносъ съ разстройствомъ желудка, ухудшающимся отъ употребленія свѣжей и кислой капусты и проч. При этомъ бываютъ вонючія испражненія съ большимъ количествомъ газовъ и отрыжка газами, имѣющими вкусъ капусты.

Petroleum является также нервнымъ средствомъ. Мы находимъ его иногда показаннымъ въ тифозной лихорадкѣ, когда она сопровождается легкимъ бредомъ. Онъ вызываетъ также забывчивость. Больной сбивается съ дороги на хорошо знакомыхъ улицахъ. Если этотъ симптомъ былъ вызванъ вліяніемъ большаго жара, то вы должны дать *Glonoin*.

Другой умственный симптомъ, излѣчиваемый Petroleum'омъ, слѣдующій: больная воображаетъ себя двойной, или же ей кажется, что рядомъ съ нею лежитъ кто-то другой. Этимъ симптомомъ однажды воспользовались слѣдующимъ образомъ. Одна дама во время родовъ вообразила, что она родила двухъ младенцевъ и была очень встревожена тѣмъ, что ей столько придется заботиться о нихъ обоихъ. Petroleum излѣчилъ ее.

Petroleum употреблялся также какъ противоядіе при отравленіи свинцомъ.

Новости медицины.

Д-ръ *Haviland*, на основаніи многолѣтнихъ наблюденій, утверждаетъ, что *раковыя заболѣванія встрѣчаются, главнымъ образомъ, среди людей, живущихъ по берегамъ ежегодно разливающихся рѣкъ, гдѣ вода разливовъ, вслѣдствіе низменности, по-*

дому застаивается. Въ этомъ отношенін особенно рѣзкія доказательства даютъ извѣстные округа по рѣкамъ Thames'ѣ, Severn'у, Mid-Devon'у и Jorkshire'у. Тутъ, по автору, встрѣчаются цѣлые „раковые дома" (cancer houses), въ которыхъ болѣзнь не переводится. Такъ, невдалекѣ отъ мѣста, гдѣ живетъ *Haviland*, имѣются два дома подъ одною крышею, съ общими дренажемъ и водоснабженіемъ. Въ одномъ изъ этихъ домовъ (назовемъ его № 1) 26 лѣтъ тому назадъ жилъ 26-лѣтній больной съ ракомъ прямой кишки, отъ котораго и умеръ, при чемъ распознаваніе подтвердилось на вскрытіи. Домъ былъ занятъ послѣ него г-мъ М. съ женою, который, будучи лѣтъ 60, 2 года спустя послѣ смерти предъидущаго владѣльца лѣчился отъ рака желудка и послѣ 3-мѣсячной болѣзни, съ постоянною рвотою, умеръ. Его вдова продолжала жить въ томъ же домѣ и умерла 10 лѣтъ спустя, 65 лѣтъ, отъ рака прямой кишки; больна она была около 6 мѣсяцевъ, при чемъ передъ смертью часть опухоли у нея выпала черезъ задній проходъ. Еще до ея смерти оказалась больною ракомъ титечной железы г-жа R., 50-ти лѣтъ, жившая рядомъ, въ домѣ № 2; спустя 8 мѣсяцевъ умерла и она. Послѣ смерти вдовы М. № 1 домъ былъ занятъ тремя пожилыми дѣвицами. Изъ нихъ одна, Р., умерла 4 года тому назадъ отъ рака матки, 58 лѣтъ. За ней ухаживала дѣвица F., которая тоже умерла, прошлой зимой, со всѣми признаками рака желудка, на 62 году. Третья же дѣвица жива до сихъ поръ и здорова. Всѣ эти люди не имѣли кровнаго родства между собою; не было у нихъ, насколько удалось выяснить, и наслѣдственнаго предрасположенія къ раку. Далѣе, опять-таки, невдалекѣ отъ его дома, авторъ въ теченіе 15 лѣтъ наблюдалъ и другую группу раковыхъ заболѣваній, числомъ 9. Ему же удалось собрать, частью въ литературѣ, еще 11 подобныхъ же фактовъ, которые онъ и приводитъ въ своей статьѣ, заканчивая послѣднюю пожеланіемъ, чтобы вопросъ о „раковыхъ домахъ" былъ разработанъ надлежащимъ образомъ. („The Prov. med. Journal"; „Врачъ"; 1895 г., № 37).

Вліяніе морфія на перистальтику кишекъ. Guinard испытывалъ вліяніе морфія на гладкія мышечныя волокна кишекъ и кон-

статировалъ, что весьма малыя дозы этого средства усиливаютъ кишечную перистальтику. Такимъ образомъ морфій подобно другимъ *nervina* является прежде всего стимулирующимъ средствомъ. *Guinard* предполагаетъ, что морфій возбуждаетъ двигательные нервные центры гладкихъ мышечныхъ волоконъ, а потомъ только наркотизируетъ ихъ. Полный параличъ получается сразу при впрыскиваніи большихъ дозъ. Дѣйствительно *Kupffer* предложилъ примѣнять морфій въ случаяхъ вялости матки. Малыя дозы этого средства тонизируютъ гладкія мышцы и возбуждаютъ маточныя сокращенія. („Lyon médical“; 28 іюля 1895 г.).

Предсказаніе при кокситѣ и Поттовой болѣзни. На второмъ международномъ врачебномъ съѣздѣ по вопросамъ о морскомъ лѣченіи д-ръ *Calot* (изъ Berck-sur-mer) прочелъ докладъ о предсказаніи при коксалгіи и Поттовой болѣзни. За послѣдніе 2 года смертность отъ упомянутыхъ болѣзней въ двухъ больницахъ, находящихся въ Berck-sur-mer (*Cazin-Perrochaud* и *Rothschild*'а), равнялась 11 на 1,070 золотушныхъ или 1%. Въ этотъ періодъ времени авторъ пользовалъ всего 207 больныхъ кокситомъ. У 93 наблюдалось нагноеніе. Такой значительный процентъ тяжелыхъ случаевъ авторъ объясняетъ тѣмъ, что мѣстныя больницы платныя, поэтому туда отправляютъ только больныхъ, которыхъ трудно пользовать дома. Несмотря на всѣ эти неблагопріятныя условія, авторъ потерялъ только 5 больныхъ, т. е. 2%, между тѣмъ какъ въ Парижѣ, по статистикѣ *Lannelongue*'а смертность равняется 20%. Относительно Поттовой болѣзни наблюдается та же разница между Парижемъ и Berck-sur-mer: въ первомъ смертность равняется 25% (*Bergeron*), въ послѣднемъ—3%. Изъ 107 лицъ, страдавшихъ бѣлою опухолью колѣна, 104 выздоровѣли и только тремъ пришлось ампутировать бедро; на 93 гнойныхъ коксита пришлось сдѣлать 5 резекцій тазобедреннаго сустава. При Поттовой болѣзни удается противодѣйствовать искривленію позвоночника, но здѣсь благопріятные результаты зависятъ отъ морского климата и разумной хирургической помощи: когда отдѣленіемъ завѣдывалъ терапевтъ, смертность была гораздо больше и равнялась 15%.

Особенно благотворно повліяло на уменьшеніе смертности введеніе антисептики: въ теченіе 2 лѣтъ на 500 случаевъ открытой бугорчатки, ни у одного больного не наблюдалось перерожденія внутренностей: въ до-антисептическомъ періодѣ часто наблюдались подобныя осложненія. Авторъ заключаетъ, что при морскомъ лѣченіи и разумной хирургической помощи смертность отъ коксита и Поттовой болѣзни можетъ быть уменьшена до 2%. („Presse médicale"; „Еженедѣльникъ", 1895 г., № 37).

Хроника.

14 сентября состоялось освященіе и открытіе новой гомеопатической лѣчебницы (4-ой въ городѣ) и аптеки Общества врачей-гомеопатовъ на Васильевскомъ Островѣ, по Николаевской набережной, № 25. При лѣчебницѣ устроено для стаціонарныхъ больныхъ 10 постоянныхъ кроватей, за которыя взимается слѣдующая плата: 75 рублей въ мѣсяцъ за кровать въ общей палатѣ изъ 3—4 кроватей и 100 р. въ отдѣльной комнатѣ.

Отъ души желаемъ полнаго преуспѣянія новому учрежденію, которое, мы увѣрены, по мѣрѣ силъ будетъ способствовать развитію дорогого всѣмъ намъ дѣла—возможно большему распространенію гомеопатическаго метода лѣченія.

---

26 сентября открылась также гомеопатическая лѣчебница въ г. Харьковѣ, которая будетъ находиться въ вѣдѣніи уважаемаго сотрудника нашего журнала, д-ра Е. Я. Дюкова. Такимъ образомъ и въ провинціи гомеопатія шагъ за шагомъ завоевываетъ себѣ, не безъ упорнаго труда, все большій и большій районъ дѣятельности. Радуемся, что судьбы новой лѣчебницы переданы въ надежныя руки д-ра Е. Я. Дюкова.

Въ „Черниговскихъ Губернскихъ Вѣдомостяхъ" отъ 5 сентября находимъ сочувственную гомеопатіи статью, которую съ удовольствіемъ воспроизводимъ:

„Въ числѣ обществъ, приносящихъ ту или другую пользу на-

селенію, должно и могло-бы проявлять въ *Черниговѣ* свою дѣятельность „*Общество послѣдователей гомеопатіи*".

Общество это народилось нѣсколько лѣтъ тому назадъ и въ настоящее время правленіе его составляютъ:

Предсѣдатель — директоръ народныхъ училищъ дѣйствительный статскій совѣтникъ Петръ Васильевичъ Евстафіевъ и члены: статскій совѣтникъ Андрей Осиповичъ Вишневскій, генералъ-маіоръ Николай Федоровичъ Федоровскій, городской голова Александръ Александровичъ Ханенко, казначей Евлампій Андреевичъ Иващенко, секретарь Михаилъ Адріановичъ Доброгаевъ.

Со времени своего основанія Общество не прекращало своего существованія; дѣятельность его мало была видна и причиною тому является прежде всего недостатокъ средствъ, — но нельзя сказать, чтобы дѣятельность эта вовсе не проявлялась. Въ этомъ нумерѣ „Губ. Вѣд." помѣщается журналъ состоявшагося весной засѣданія членовъ общества, а также отчетъ о дѣятельности общества за періодъ времени съ 11-го іюля 1893 г. по 11-го апрѣля сего 1895 года.

Лица, сочувствующія развитію дѣятельности Общества хотятъ попробовать оживить ее и въ этомъ можно имъ отъ души пожелать полнаго, всесторонняго успѣха.

Нѣкоторымъ кажется, что малое сочувствіе *Черниговской* публики вообще до извѣстной степени тормозитъ оживленіе дѣятельности Общества; не надо проявлять мнительности; она всегда и во всемъ вредитъ и вредила; *нужно съ увѣренностью взяться за дѣло и провести его съ тою энергіей, какой оно заслуживаетъ.*

Не мѣсто на страницахъ „Губ. Вѣд." распространяться о большей или меньшей предпочтительности аллопатіи передъ гомеопатіей и наоборотъ. — Самые серьезные представители науки не отвергаютъ пользу гомеопатіи; а нѣкоторыя практическія преимущества ея до того очевидны, что рѣшительно можно только отъ души повторить высказанное пожеланіе успѣха добрымъ намѣреніямъ лицъ, взявшихъ на себя задачу дать толчокъ поступательному движенію дѣла *лѣченія бѣднаго люда гомеопатіей.*

Съ этой стороны во многихъ большихъ городахъ, не только другихъ странъ, но и Россіи, *Гомеопатическія Общества* ставятся

на ряду съ Обществами Благотворительными и вездѣ во всякомъ случаѣ почитаются благотворными".

Заимствуемъ изъ тѣхъ же Вѣдомостей *журналъ общаго собранія членовъ Черниговскаго Общества послѣдователей гомеопатіи* и *отчетъ о дѣятельности его* въ періодъ времени съ 11 іюля 1893 г. по 11 сентября 1895 г.

Журналъ: 1895 года 11 апрѣля въ общемъ собраніи гг. членовъ *послѣдователей гомеопатіи*, подъ предсѣдательствомъ генералъ-маіора *Н. Ф. Федоровскаго*, было доложено:

I. а) Письмо Его Преосвященства Преосвященнѣйшаго *Питирима* Епископа *Новгородсѣверскаго*, слѣдующаго содержанія:

„Милостивый Государь

Петръ Васильевичъ!

Весьма сожалѣю, что не могу сегодня быть въ общемъ собраніи членовъ „Общества послѣдователей гомеопатіи", которому однако вседушевно сочувствую".

б) Письмо Его Превосходительства, господина Начальника *Черниговской* губерніи *Е. К. Андреевскаго* слѣдующаго содержанія:

„Милостивый Государь

Петръ Васильевичъ!

Очень жалѣю, что, по случаю отъѣзда на станцію Круты, я буду лишенъ возможности принять участіе въ засѣданіи „Общества послѣдователей гомеопатіи въ Черниговѣ". Прошу вѣрить и передать всѣмъ сотоварищамъ по Обществу, что я, вполнѣ сочувствуя принятымъ ими на себя задачамъ, буду всегда по мѣрѣ силъ оказывать полное содѣйствіе развитію его дѣятельности, для чего и прошу обращаться ко мнѣ со всѣми вопросами, касающимися интересовъ этого Общества.

Прошу принять увѣреніе въ полномъ моемъ къ Вамъ уваженіи и преданности.

Е. Андреевскій".

II. Свѣдѣнія о дѣятельности правленія за истекшій періодъ времени и денежный отчетъ Общества, который общимъ собраніемъ и утвержденъ.

III. Докладъ *Н. Ф. Федоровскаго*: „Объ организаціи народной самопомощи въ болѣзняхъ".

IV. Статья священника *Каролинскаго*: о пользѣ гомеопатическаго способа лѣченія въ деревнѣ, помѣщенная въ 11 книжкѣ журнала „Врачъ Гомеопатъ" за 1894 г.

Затѣмъ постановлено:

1. Господина Начальника *Черниговской* губерніи *Е. К. Андреевскаго* и Преосвященнаго *Питирима* Епископа *Новгородсьверскаго* просить принять на себя *званіе почетныхъ членовъ Общества*.

2. Согласно § 10 устава Общества, единогласно избраны въ почетные члены: Ея Превосходительство *Аглаида Александровна Андреевская* и Его Превосходительство генералъ-маіоръ *Н. Ф. Федоровскій*.

3. Членами правленія Общества, согласно § 17 устава, оставить тѣхъ же лицъ.

4. Просить разрѣшенія напечатать въ „Черниговскихъ Губернскихъ Вѣдомостяхъ" и въ „Черниговскихъ Епархіальныхъ Извѣстіяхъ" рефератъ доклада *Н. Ф. Федоровскаго* и статью священника *Каролинскаго* узаконеннымъ порядкомъ.

5. Просить члена правленія *О. А. Вишневскаго* возможно скорѣе выработать *основанія практической организаціи народной самопомощи въ болѣзняхъ* гомеопатическими средствами при участіи духовенства, земства и городскихъ обществъ въ *Черниговской* губерніи.

6. Просить разрѣшенія опубликовать въ „Губернскихъ Вѣдомостяхъ" и „Черниговскихъ Епархіальныхъ Извѣстіяхъ" „объ употребленіи важнѣйшихъ гомеопатическихъ средствъ противъ ревматизма людей и домашнихъ животныхъ".

Отчетъ: Правленіе *Черниговскаго* „Общества послѣдователей гомеопатіи" въ означенный періодъ времени было весьма озабочено изысканіемъ средствъ для открытія гомеопатической аптеки въ г. *Черниговѣ* и приглашенія для Общества врача-гомеопата. Съ этою цѣлію оно обращалось съ письмами какъ къ отдѣльнымъ лицамъ, заявившимъ себя приверженцами гомеопатическаго способа лѣченія, такъ равно и къ гг. Предводителямъ Дворянства *Черниговской* губерніи о посильной помощи Обществу отъ земства, но обращеніе это не имѣло успѣха. Съ этою же цѣлію оно

обращалось и къ правленію С.-Петербургскаго Общества послѣдователей гомеопатіи. Петербургское Общество отвѣтило тѣмъ, что отъ г. *Флемминга* присланы въ даръ *Черниговскому* Обществу слѣдующія книги и брошюры *):

1. Органонъ врачебнаго искусства *С. Ганемана*, 1 экз.

2. Возникновеніе гомеопатіи и борьба противъ ея распространенія, *В. Амеке.*

3. „Врачъ-Гомеопатъ", ежемѣсячный журналъ за 1891 г., 1 экз.

4. Тотъ-же журналъ за 1892 г., 1 экз.

5. Гомеопатическій календарь на 1893 г., 2 экз.

6. Гомеопатія при постели больного, 1 экз.

7. Холера, ея происхожденіе и причины, 2 экз.

8. Лѣченіе холеры камфорою, *Рубини*, 2 экз.

9. Вниманію земскихъ дѣятелей, *В. Я. Герда*, 2 экз.

10. Гомеопатическое лѣченіе предъ судомъ королевскаго суда въ г. Лейпцигѣ, *Гейнигке,* 1 экз.

11. Простуда — причина половины всѣхъ болѣзней, *Гейварда*, 1 экз.

12. Отвѣты С.-Петербургскаго Общества врачей гомеопатовъ на отзывъ профессоровъ медиц. факультета университета Св. Владиміра о гомеопатическомъ лѣченіи, 1 экз.

13. Стенографическій отчетъ преній, *Бразоля*, 1 экз.

14. Профессоръ *Эйхвальдъ* о гомеопатіи, 2 экз.

15. О положеніи гомеопатіи среди опытныхъ наукъ, 1 экз.

Кромѣ того, достоуважаемымъ членомъ Общества генералъмаіоромъ *Н. Ф. Федоровскимъ* подаренъ Обществу планъ постоянной гомеопатической лѣчебницы, въ память Императора Александра II, устраиваемой въ С.-Петербургѣ. Всѣ эти книги, а равно и планъ больницы, въ видахъ ознакомленія общества съ гомеопатіей, отправлены правленіемъ, при отношеніяхъ отъ 23 августа 1893 года, за № 1 и 20 ноября 1893 года, за № 35. въ *Черниговскую* общественную библіотеку въ даръ отъ Общества.

Такъ какъ скудость средствъ не позволяла *Черниговскому* Обществу открыть аптеку и пригласить врача, то, имѣя въ виду хотя отчасти содѣйствовать цѣли лѣченія болѣзней гомеопатическими лѣкарствами при отсутствіи благоустроенной аптеки, прав-

*) Это сообщеніе не совсѣмъ точно, такъ какъ пожертвованіе книгъ состоялось по собственному почину д-ра А. Ф. Флеммнига. *Ред.*

леніе чрезъ дѣятельнаго своего члена *Н. Ф. Федоровскаго* выписало изъ С.-Петербурга полную въ тинктурахъ гомеопатическую аптеку, цѣною въ 82 руб. 77 коп. Какъ приготовленіе лѣкарствъ, такъ и храненіе аптеки обязательно приняла на себя— членъ Общества *Ел. Н. Прокоповичъ.* Такимъ образомъ, желающіе получили возможность обращаться туда за гомеопатическими лѣкарствами. Кромѣ того, желая популяризировать гомеопатическій способъ лѣченія болѣзней и тѣмъ оказать существенную пользу населенію *Черниговской* губерніи въ борьбѣ съ холерой въ 1893 году, правленіе Общества при отношеніяхъ своихъ, за №№ 19—34 отъ 1-го ноября 1893 года, разослало чрезъ гг. Предводителей Дворянства земству, на обязанности котораго лежитъ забота о народномъ здравіи, какъ свои изданія по гомеопатіи такъ равно и книгу *Н. Ф. Федоровскаго* „О самопомощи въ холерѣ".

Необходимо упомянуть и о томъ, что правленіемъ за отчетный періодъ времени были изданы брошюры: „Докладъ общему собранію послѣдователей гомеопатіи въ *Черниговѣ*, *Н. Ф. Федоровскаго*" и „отчетъ *Черниговскаго* Общества за 1-й годъ своего существованія".

Итакъ, хотя крайняя скудость средствъ мѣстнаго Общества послѣдователей гомеопатіи и препятствовала достигнуть болѣе блестящихъ результатовъ, тѣмъ не менѣе правленіе Общества глубоко убѣждено и надѣется, что со временемъ это новое дѣло пробьетъ себѣ дорогу и при искренней и самоотверженной дѣятельности членовъ Общества окажетъ истинную услугу страждущему отъ разныхъ недуговъ человѣчеству.

Правленіемъ Кіевскаго общества послѣдователей гомеопатіи препровождено въ Житомірскую городскую думу слѣдующее отношеніе.

„13-го сентября въ зданіи Житомірской городской думы обсуждалось отношеніе губернской врачебной управы объ изысканіи средствъ для борьбы въ городѣ съ холерной эпидеміей. По распоряженію начальника губерніи, губернское правленіе передало въ вѣдѣніе городской управы тысячу рублей, съ тѣмъ условіемъ, чтобы означенныя деньги расходовались только для медицинской помощи городскому населенію, предлагая думѣ, въ свою очередь, въ виду недостаточности для означенной цѣли

этой суммы, озаботиться изысканіемъ другихъ средствъ. Дума, за положительнымъ недостаткомъ средствъ, принуждена была, до исходатайствованія правительственной субсидіи, выдать пятьсотъ руб. изъ остатковъ жалованья отъ умершаго члена управы.

„На всероссійскомъ съѣздѣ врачей въ Петербургѣ, въ 1893 г. 16 декабря, послѣ доклада, посвященнаго способамъ чисто врачебной борьбы съ эпидеміей, съѣздомъ принята слѣдующая формулировка рѣшенія вопроса о лѣченіи холеры: *настаивать на примѣненіе къ лѣченію холеры какихъ бы то ни было средствъ въ настоящее время нѣтъ достаточныхъ основаній*. Правленіе Кіевскаго общества послѣдователей гомеопатіи, убѣжденное въ простомъ, необыкновенно дешевомъ и могущественномъ лѣченіи холеры гомеопатическими средствами, считаетъ своимъ долгомъ заявить Житомірской городской думѣ, что полученныхъ отъ губернскаго правленія тысячи рублей болѣе чѣмъ достаточно для дѣйствительной борьбы съ холерой въ городѣ. Въ данномъ случаѣ, очевидно, прежде всего необходима не столько дезинфекція, сколько немедленная дѣльная медицинская помощь заболѣвшимъ и заболѣвающимъ холерой или разстройствомъ желудка. Знаменитый эпидеміологъ Петтенкоферъ говорилъ: „я умру съ сознаніемъ, что никакими изолированными бараками, дезинфекціями и запрещеніями ввоза никогда не удастся удержать распространеніе холеры". Сравнительныя же статистическія данныя по лѣченію холеры аллопатическими и гомеопатическими средствами говорятъ въ пользу послѣднихъ. Цифры эти неоднократно публиковались, а потому правленіе останавливаетъ вниманіе думы лишь на слѣдующихъ фактахъ изъ исторіи холеры мѣстнаго края. Въ 1830 году въ Житомірѣ, по распоряженію губернатора, поручено было во время холерной эпидеміи два квартала врачу гомеопату Черминскому, у котораго лѣченіе велось на столько успѣшно, что губернское начальство сочло справедливымъ довести о томъ до свѣдѣнія г. министра внутреннихъ дѣлъ. Равнымъ образомъ, хорошо извѣстный въ Житомірѣ врачъ Уляницкій по поводу холерной эпидеміи 1870 г. говоритъ: „Изъ различныхъ методовъ, рекомендованныхъ при лѣченіи холеры, преимущество остается на сторонѣ гомеопатіи. Блистательный успѣхъ лѣченія холеры гомеопатиче-

скими средствами въ лѣчебницѣ генералъ-адъютанта графа Николая Павловича Игнатьева въ послѣднюю эпидемію, въ его имѣніи Круподерницы, на границѣ Бердичевскаго уѣзда съ Уманскимъ, служитъ доказательствомъ рѣшительнаго преимущества гомеопатическихъ средствъ въ лѣченіи холеры". Прилагая при семъ брошюры о лѣченіи холеры гомеопатическими средствами, правленіе проситъ обнародовать это лѣченіе въ интересахъ городского населенія и пріобрѣсть запасъ необходимыхъ для лѣченія средствъ".

Некрологъ.

(Louis Pasteur).

Съ грустью приходится отмѣтить печальное событіе. 17 сентября скончался *Луи Пастёръ*, геніальнѣйшій ученый, заслуги котораго человѣчеству такъ велики. Въ настоящемъ некрологѣ не мѣсто для подробнаго очерка дѣятельности этого выдающагося человѣка. Ограничимся лишь краткой біографіей и перечнемъ его трудовъ.

Пастеръ родился 27-го декабря 1822 года въ г. Dôle. По окончаніи гимназіи, онъ поступилъ въ Парижѣ въ нормальную школу (École normale supérieure), которую блистательно окончилъ. Въ 1847 году получилъ дипломъ д-ра естественныхъ наукъ, занималъ различныя каѳедры, между прочимъ физики въ Дижонѣ, и, наконецъ, въ 1867 году получилъ каѳедру химіи въ Сорбоннѣ. Первой его работой, обратившей на него всеобщее вниманіе былъ появившійся въ 1862 г. мемуаръ „Объ организованныхъ тѣльцахъ, существующихъ въ атмосферѣ," въ которомъ онъ излагалъ свои взгляды надъ участіемъ микроорганизмовъ въ процессахъ броженія и гніенія. Послѣ этого, такъ сказать, краеугольнаго камня его трудовъ послѣдовали одни за другими открытія чрезвычайной важности. Его наблюденія о спиртномъ броженіи, болѣзни шелковичнаго червя, винограда принесли огромную пользу техникѣ и промышленности. Но пытливый умъ геніальнаго ученаго въ связи съ унаслѣдованной имъ отъ родителей любовью къ труду не ограничился этимъ. Его дальнѣйшими работами надъ опредѣленіемъ вліянія микроорганизмовъ въ

заразныхъ болѣзняхъ онъ оказалъ громадныя услуги современной медицинѣ и вывелъ ее изъ области предположеній и эмпиризма на путь положительный, основанный на точной наукѣ—бактеріологіи. Отсюда получили начало теоріи ослабленія послѣдовательными культурами ядовъ, вырабатываемыхъ микробами, и прививка этихъ ядовъ для предохраненія отъ заразныхъ болѣзней. Имя Пастера навсегда связано съ исторіей паразитарнаго происхожденія инфекціонныхъ болѣзней. Благодаря его классическимъ работамъ о возбудителяхъ броженія, старая гипотеза, что заразныя болѣзни — болѣзни отъ броженія, получила впервые фактическую основу, а когда послѣдовательныя работы *Polender*'а и *Davain*'а доказали, что здоровому животному можно привить сибирскую язву только кровью, содержащею палочки сибирской язвы, то ученіе о contagium vivum (живыхъ возбудителяхъ заразныхъ болѣзней) стало на непоколебимую почву. Все дальнѣйшее развитіе бактеріологии есть только естественное послѣдствіе замѣчательныхъ наблюденій Пастера, который до конца жизни слѣдилъ за поразительными успѣхами этой новой отрасли естествознанія. Его практическій умъ, конечно, не могъ довольствоваться лишь выясненіемъ причинъ инфекціонныхъ болѣзней. Многолѣтними опытами удалось Пастеру и его ученикамъ найти предохранительныя прививки противъ куриной холеры, сибирской язвы, собачьяго бѣшенства, а въ послѣднее время—противъ дифтерита. Эти прививки имѣютъ особенный интересъ для гомеопатовъ, такъ какъ онѣ, даже по мнѣнію многихъ аллопатовъ, представляютъ извѣстную опору для гомеопатической аксіомы о дѣйствіи малыхъ дозъ. Конечно, гомеопатія ничего сходнаго съ сывороточной терапіей не имѣетъ (хотя гомеопатъ Луксъ *(Lux)* впервые открылъ теорію, названную имъ „изопатіей", имѣющую въ основѣ своей ту же идею, какъ и сывороточная терапія), но мы, гомеопаты, рады, что этими опытами и изученіемъ біологическихъ условій микроскопическихъ возбудителей заразныхъ болѣзней наши ярые противники научатся наконецъ цѣнить и понимать дѣйствіе ничтожныхъ дозъ на живыя клѣточки человѣческаго организма.

ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ЛѢЧЕБНИЦА

Гороховая, д. 15, кв. 4,

надъ Центральной Гомеопатической Аптекой.

РОСПИСАНІЕ ДЕЖУРСТВА ВРАЧЕЙ.

Воскресенье	отъ	10—12 час. дня.	А. Ф. Флеммингъ.
Понедѣльникъ	„	10—12 „ „	А. Ф. Флеммингъ.
		2—4 „ „	А. М. фонъ Гюббенетъ.
Вторникъ	„	10—12 „ „	А. Ф. Флеммингъ.
		2—4 „ „	В. А. Рипке.
Среда	„	10—12 „ „	А. Ф. Флеммингъ.
		2—4 „ „	В. К. Заряновъ.
Четвергъ	„	10—12 „ „	А. Ф. Флеммингъ.
		2—4 „ „	А. М. фонъ Гюббенетъ.
Пятница	„	10—12 „ „	А. Ф. Флеммингъ.
		2—4 „ „	В. К. Заряновъ.
Суббота	„	10—12 „ „	А. Ф. Флеммингъ.
		2—4 „ „	В. А. Рипке.

Массажъ и врачебная гимнастика:

Г-жа **А. К. Рикъ.** Плата **50** коп.

Плата за входъ . . . . **30** коп.

„ „ съ правомъ на пользованіе электричествомъ . . **50** „

ГОДЪ V. *1895.* *№ 11.*

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Обзоръ развитія гомеопатіи въ Вюртембергѣ.

Докладъ, прочитанный 10 августа 1892 г. въ Штутгартѣ при открытіи ученаго засѣданія 60 общаго собранія германскаго центральнаго гомеопатическаго союза.

Д-ра *v. Sick*'а.

Мы едва можемъ себѣ представить тѣ препятствія, которыя встрѣчали первые представители гомеопатическаго лѣченія, если только они не имѣли непосредственнаго сношенія съ Ганеманомъ. Теперь врядъ ли можно найти аптеку въ Вюртембергѣ, гдѣ бы не красовался шкапикъ съ гомеопатическими средствами, а въ большинствѣ аптекъ имъ отведено обширное мѣсто; на уличныхъ вывѣскахъ бросается въ глаза надпись „гомеопатія“ той же величины, что и надпись „аллопатія“. Не то было при д-рѣ *Diez*'ѣ. Когда онъ въ Энингенѣ у Рейтлингена, въ началѣ 30 годовъ нынѣшняго столѣтія, дѣлалъ первые опыты съ гомеопатическими средствами, онъ принужденъ былъ, по словамъ своей жены, вмѣстѣ съ нею собирать и приготовлять Pulsatilla, Chamomill., Bellad., Aconit. Точно также когда *Aug. W. Koch*, умершій въ Филадельфіи въ началѣ нынѣшняго столѣтія, въ вюртембергскомъ городкѣ Эбингенѣ обратилъ вниманіе на гомеопатическое лѣченіе, ему пришлось тогда получать первыя средства у не-врача.

Но даже съ теоретической точки зрѣнія представлялись затрудненія. Ганеманъ въ продолженіе десятковъ лѣтъ, какъ извѣстно изъ серьезной работы *Амеке*, постепенно освобождался отъ старинныхъ взглядовъ и дошелъ до извѣстнаго принципа. Онъ именно убѣдился, что примѣненіе простого соотвѣтственно раздробленнаго и раствореннаго средства, которое въ состояніи вызвать въ здоровомъ организмѣ симптомы, наблюдаемые у больного, представляетъ самый вѣрный и лучшій способъ лѣченія болѣзни, на сколько она вообще поддается дѣйствію лѣкарствъ. Этотъ принципъ, основанный на долгомъ опытѣ, представляющій суть его ученія, сдѣлался извѣстнымъ для большинства врачей посредствомъ его „Органона“ (1810—1833), который выдержалъ 5 изданій. Понятно, что врачи не рѣшались принять новаго ученія. Къ счастью, благодаря гомеопатическому лѣченію достигались излѣченія, на которыя смотрѣли тогда иначе, чѣмъ теперь (какъ слѣдуетъ полагать). Они то и спасали дѣло. Одни теоретическія соображенія не могли возбудить сочувствія къ дѣлу у многихъ врачей, хотя новое ученіе имѣло также свои хорошія стороны. Однако исцѣленія случались, и вмѣстѣ съ ними распространялась слава новаго лѣченія. Такъ точно было и въ Вюртембергѣ. Первымъ гомеопатическимъ паціентомъ былъ не кто иной, какъ министръ v. Wangenheim, уроженецъ Готы, находившійся на вюртембергской службѣ 17 лѣтъ (отъ 1806 по 1823 г.). Онъ познакомился лично съ Ганеманомъ, лѣчился у него, послѣ чего пріобрѣлъ гомеопатическую домашнюю аптечку, которую онъ привезъ потомъ въ свое родовое помѣстье. Изъ этой аптечки v. W., въ случаѣ нужды, отпускалъ лѣкарства своимъ. Конечно, его дѣятельность осталась незамѣченной большинствомъ и не имѣла вліянія на перемѣну взглядовъ врачей. Только второй послѣдователь гомеопатіи въ Штутгартѣ *David Steinnestel*, бывшій прежде токаремъ и принадлежавшій къ миссіи въ Базелѣ, надѣлалъ большого шума. Онъ получилъ медицинское образованіе у берлинскаго врача-гомеопата *Niehans*'а и только въ 1833 году прибылъ въ Штуттгартъ, гдѣ сразу достигъ извѣстности и большой практики. Вслѣдствіе такого успѣха онъ по совѣтамъ своихъ друзей уничтожилъ свою зависимость отъ миссіи, которой онъ прежде былъ

подчиненъ, и всецѣло отдался медицинской практикѣ. Должно полагать, что больныхъ у него было очень много, если тогдашній король Вильгельмъ I пригласилъ его къ себѣ и послѣ консультаціи даровалъ ему золотой перстень. *Steinnestel* по временамъ также читалъ публичныя лекціи о гомеопатіи, посѣщавшіяся многими слушателями изъ интеллигентныхъ классовъ общества. Само собою разумѣется, что такимъ образомъ этотъ дѣятель нажилъ себѣ много враговъ: онъ вредилъ врачамъ, лишая ихъ паціентовъ, и аптекарямъ, выдавая больнымъ свои же лѣкарства; всѣ они имѣли, какъ видимъ, дѣйствительныя причины негодовать на него. И не кто иной какъ лейбъ-медикъ *Ludwig*, человѣкъ во всѣхъ отношеніяхъ выдающійся, рѣшился устранить этого практикующаго не-врача. И *Steinnestel* палъ, какъ это не разъ повторялось въ исторіи гомеопатіи, вслѣдствіе своего же собственнаго увлеченія. *Ludwig* призвалъ *Steinnestel*'я и спросилъ его, умѣетъ ли онъ лѣчить коросты. Ученикъ Ганемана отвѣтилъ: „да". На слѣдующій же день 14 солдатъ явилось къ *Steinnestel*'ю, всѣ они страдали этой болѣзнью, и онъ долженъ былъ всѣхъ ихъ лѣчить. *Steinnestel* имъ прописывалъ сѣру въ высокихъ потенціяхъ, а также и другія средства, вызывающія подобные симптомы, но лѣченіе затянулось въ продолженіе цѣлаго лѣта, а солдаты все-таки не были излѣчены. Тогда было легко объявить *Steinnestel*'я шарлатаномъ и изгнать его изъ Штутгарта, что и случилось въ 1835 г.

Тогда онъ отправился въ свой родной городъ Шорндорфъ, гдѣ онъ также вскорѣ сталъ пользоваться обширной репутаціей. И тутъ враги стали преслѣдовать его; тогда онъ въ 1846 г. переселился въ Америку, гдѣ въ С. Луи пользовался большимъ успѣхомъ. Въ 1849 году въ этомъ городѣ свирѣпствовала холера. Эта убійственная болѣзнь заставила *Steinnestel*'я много работать. Силы его пали и тогда таже болѣзнь похитила его самого, когда онъ находился на улицѣ. Эта извѣстная попытка (имѣвшая столь несчастный исходъ) примѣнить гомеопатическое лѣченіе при коростахъ, а также попытки лѣченія рака по гомеопатическому способу которыя привели къ неблагопріятному результату, надолго изгнали изъ Штуттгарта гомеопатію, осмѣявъ ее въ глазахъ

образованной публики. Такое настроеніе держалось, однако, только благодаря содѣйствію *Ludwig*'а и многихъ другихъ искусныхъ врачей-аллопатовъ. Только упомянутый уже *Diez*, приглашенный въ 1859 г. въ Штутгартъ въ вюртембергскую медицинскую коллегію тогдашнимъ министромъ внутреннихъ дѣлъ v. Gessler'омъ, могъ поправить дѣло, и снова предпринять борьбу.

Diez'у же авторъ считаетъ себя особенно обязаннымъ за радушный пріемъ, оказанный ему въ 1863 году, когда онъ поселился въ Штутгартѣ. Послѣ смерти *Diez*'а, послѣдовавшей весною 1864 г., большая часть больныхъ перешла къ автору, за что онъ считаетъ себя тоже обязаннымъ ему. Вмѣстѣ съ *Kammerer*'омъ въ Ульмѣ, *Bosch*'омъ въ Браунсбахѣ, *G. F. Müller*'омъ въ Гминденѣ, *Fischer*'омъ въ Вейнгартенѣ, *Rapp*'омъ въ Роттвейлѣ, а послѣ въ Штутгартѣ, *Ferdinand*'омъ *Bilfinger*'омъ *Diez* принадлежалъ къ той славной семеркѣ, которой суждено было не только возстановить гомеопатію въ Вюртембергѣ, но даже доставить ей необыкновенное значеніе въ нашей странѣ.

Diez, какъ уже нами замѣчено, былъ сперва врачемъ въ Энингенѣ, оттуда онъ въ 1845 г. перешелъ въ Фрейденштадтъ въ качествѣ городскаго врача; это мѣсто онъ занималъ вплоть до своей командировки въ Штутгартъ, случившейся въ 1859 г. Въ то время, когда я былъ студентомъ (въ пятидесятыхъ годахъ), говорили обыкновенно, что въ Шварцвальдѣ собственно 3 врача: *Diez* въ Фрейденштадтѣ, *Rapp* въ Ротвейлѣ и *Gfrörer* въ Гехингенѣ. Этотъ *Gfrörer* до завоеванія Шварцвальда Пруссіей былъ княжескимъ лейбъ-медикомъ, послѣ же тайнымъ санитарнымъ совѣтникомъ. Онъ былъ прекраснымъ врачемъ, но въ тоже время аллопатомъ чистѣйшей воды. Онъ же служитъ доказательствомъ (однимъ изъ многихъ), что гомеопатія не на столько сильна своими лѣчебными успѣхами, чтобы побить своихъ соперницъ и уничтожить ихъ совсѣмъ. *Diez* и *Rapp* не могли одолѣть *Gfrörer*'а. Если бы польза, приносимая гомеопатіей и доступная общественному мнѣнію, была такого рода, что даже менѣе способный врачъ могъ бы, употребляя гомеопатическія средства, превзойти самого выдающагося не-гомеопата, тогда, конечно, споръ бы давно окончился съ блестящей побѣдой на сторонѣ гомеопатіи.

Однако дѣла не обстояли такъ: выдающійся гомеопатъ по общему мнѣнію выдерживалъ только сравненіе со своимъ талантливымъ соперникомъ. При безпристрастномъ обсужденіи этого явленія, мы должны непремѣнно принять во вниманіе тѣ преимущества, которыя давало *Gfrörer*'у его привиллегированное положеніе въ обществѣ и аллопатическій лѣчебный методъ, производящій всегда сильное впечатлѣніе на народъ. При этомъ взглядѣ на вещи, мы непремѣнно должны будемъ прійти къ заключенію, что побѣда была на сторонѣ гомеопата, который всѣмъ обязанъ былъ лишь своему лѣченію. Однако, какъ сказано, дѣла вовсе не были такъ блестящи, вопреки мнѣнію многихъ друзей гомеопатіи. Этимъ шварцвальденскимъ нашимъ товарищамъ пришлось выдержать упорную, продолжительную борьбу, но за то имъ удалось послѣ этого испытанія явиться въ столицу съ блестящей славой, обезпечивавшей успѣхъ ихняго и нашего дѣла. *Diez* буквально истощался въ продолженіе четырехлѣтняго своего пребыванія въ Штутгартѣ. Въ 2 часа ночи онъ вставалъ; послѣ ѣды онъ принимался за письменныя занятія по своей должности; утромъ въ семь часовъ онъ начиналъ посѣщать своихъ больныхъ, возвращаясь въ часъ либо два домой обѣдать. Послѣ обѣда онъ принималъ у себя, а вечеромъ посѣщалъ еще разъ своихъ опасныхъ больныхъ. Въ промежуткѣ между завтракомъ и обѣдомъ онъ освѣжалъ себя кофе и табакомъ. Конечно, онъ не могъ долго переносить такого образа жизни, какъ, вообще, никто не могъ бы на его мѣстѣ. Во время одного своего путешествія по должности онъ простудился; къ этому присоединилась жгучая боль въ членахъ, бывшая у него разъ въ тяжелой формѣ. Кромѣ того, появилась лихорадка, страданіе сердца и мозговыя явленія. Все это прекратило его жизнь, несмотря на примѣненіе гомеопатическихъ средствъ и холодныхъ ваннъ.

Kammerer въ противоположность *Diez*'у, который по отношенію къ гомеопатіи главнымъ образомъ былъ самоучкой и не держался поэтому никакой системы, былъ личнымъ и дѣйствительнымъ ученикомъ Ганемана, который написалъ вступленіе къ его сочиненію: *„Гомеопатія исцѣляетъ безъ кровопусканія“*. *Kammerer* сначала былъ единственнымъ врачомъ-гомеопатомъ въ Вюртембергѣ,

съ 1825 г. въ Гминденѣ, а съ 1833 г. въ Ульмѣ. Онъ одинъ остался на посту, завѣщанномъ ему его учителемъ, въ критическое для гомеопатіи время, когда *Steinnestel* былъ изгнанъ. Ему удалось даже привлечь на свою сторону многихъ высшихъ офицеровъ. Онъ былъ, пожалуй, единственнымъ врачомъ, который дѣйствительно и исключительно слѣдовалъ правиламъ Ганемана и его взгляду на вещи. Онъ закончилъ свою дѣятельность, пользуясь почетомъ среди согражданъ и благодарностью своихъ бывшихъ паціентовъ и умеръ въ 1866 г. въ Гминденѣ, куда онъ снова въ послѣдніе годы своей жизни переселился.

Особенно интересна дѣятельность *Bosch*'а въ Браунсбахѣ. Онъ былъ первымъ врачомъ-гомеопатомъ, имѣвшимъ въ началѣ тридцатыхъ годовъ обширную практику въ окрестностяхъ. Это обстоятельство можетъ служить доказательствомъ, что не только одни ипохондрики и нервныя старыя дѣвы прибѣгаютъ къ гомеопатіи. Въ его формѣ назначенія лѣкарствъ видна уступка мнѣнію, господствовавшему среди его паціентовъ. Низкія разведенія (исключительно прописывавшіяся имъ) онъ давалъ въ водномъ растворѣ и даже приказывалъ окрашивать малиновымъ сиропомъ и т. п.—*Bosch* 30 лѣтъ пробылъ на одномъ и томъ же мѣстѣ. За все это время онъ пользовался непоколебимымъ довѣріемъ своихъ паціентовъ, среди которыхъ находились и члены франкскаго дворянства. Въ этихъ домахъ еще и теперь, какъ я самъ могу засвидѣтельствовать, вспоминаютъ съ благодарностью имя *Bosch*'а. *Bosch* былъ членомъ основаннаго въ 1833 г. въ Баденѣ подъ вліяніемъ незабвеннаго *Griesselich*'а гомеопатическаго общества, которое носило въ то время названіе „Verein für praktische Medicin, besonders für specifische Arzneikunde“ и имѣвшаго 86 членовъ врачей. *Bosch* писалъ также въ журналѣ этого общества „*Hygea*“ свои замѣчательныя сообщенія. Такимъ образомъ видимъ, что дѣятельность *Bosch'a* была вполнѣ законченная, удовлетворительная. Однако намъ слѣдуетъ прибавить, что онъ все-таки не могъ достигнуть славы своего современника, надворнаго совѣтника *Röser*'а *v. Bartenstein*, бывшаго геніальнымъ аллопатомъ. Практика этого послѣдняго простиралась далеко за предѣлы Вюртемберга. Вотъ еще одинъ примѣръ, показывающій,

что общественное мнѣніе считаетъ борьбу гомеопатіи съ аллопатіею еще неразрѣшенной.

Georg Friedrich Müller былъ также вполнѣ самостоятельной личностью. Онъ уже въ концѣ сороковыхъ годовъ примѣнилъ гомеопатическое лѣченіе для потребностей человѣчества и основалъ заведеніе для слабоумныхъ, а позже также для эпилептическихъ дѣтей, давшее начало теперешнему громадному заведенію, которое находится въ замкѣ Штеттенѣ въ Ремсталѣ и пользуется такимъ успѣхомъ. Далѣе, *Müller* посвятилъ свои силы изслѣдованію причинъ кретинизма. Съ этой цѣлью онъ совершилъ съ субсидіей отъ правительства путешествіе въ Швейцарію, а также въ тѣ мѣстности Вюртемберга, гдѣ наиболѣе распространена эта болѣзнь. Его замѣтки по поводу своихъ путешествій, а также доклады, сдѣланные на основаніи ихъ, были одобрены авторитетами и послужили основаніемъ мѣръ, предпринятыхъ затѣмъ противъ этого зла. И въ самомъ дѣлѣ, кретинизмъ въ Вюртембергѣ въ продолженіе послѣднихъ 30 лѣтъ сильно уменьшился. Однако *Müller* не чувствовалъ себя въ силахъ переносить долго тѣ хлопоты и безпокойства, которыя сопряжены съ веденіемъ такого учрежденія. Въ 1860 г. онъ отказался отъ этого мѣста и поселился въ Гминденѣ въ качествѣ вольнопрактикующаго врача. Здѣсь онъ въ продолженіе 20 лѣтъ занимался своей обширной частной практикой съ успѣхомъ; только припадки апоплексіи заставили его совершенно отказаться отъ врачебной дѣятельности. Въ „Allgemeine homöopathische Zeitung“ томъ 124, 1892 г., стр. 193, появилась краткая, но прочувствованная біографическая замѣтка о старомъ товарищѣ нашемъ, по поводу 88-лѣтней его годовщины. Эта замѣтка нуждается въ нѣкоторой поправкѣ. Тамъ говорится о профессорѣ *W. v. Rapp*'ѣ какъ о „нашемъ“, при чемъ сообщается, что въ конференціи подъ его предсѣдательствомъ *Müller* въ 1839 г. защищалъ свою диссертацію. Однако этотъ *Rapp* не нашъ: тотъ только въ 1850 году пріѣхалъ въ Тюбингенъ. Упоминаемый же здѣсь *Rapp* — хорошо извѣстный старымъ вюртембергскимъ врачамъ профессоръ зоологіи *Wilhelm Rapp*, который прежде занималъ также въ университетѣ клиническія каѳедры. Что же касается врачебной и вообще гуманитарной

дѣятельности, то въ этомъ отношеніи *Müller* уступаетъ аллопату *Hermann*'у *August*'у *Werner*'у, основателю лѣчебнаго заведенія для дѣтей въ Людвигсбургѣ и цѣлаго ряда другихъ заведеній.

На пятомъ мѣстѣ между передовыми борцами гомеопатіи въ Вюртембергѣ поставимъ *Buck*'а въ Аулендорфѣ и *Ferdinand*'а *Bilfinger*'а въ Галлѣ, а затѣмъ перейдемъ къ самымъ выдающимся личностямъ прошлаго: *Fischer*'у и *Rapp*'у. *Buck* уже въ Аулендорфѣ подъ вліяніемъ *Fischer*'а, держался Rademacher'овскаго способа лѣченія, но потомъ перешелъ къ употребленію малыхъ дозъ лѣкарствъ, выбранныхъ на основаніи закона подобія. Этой теоріи онъ остался вѣренъ и на посту своемъ въ Эбингенѣ, гдѣ занялъ должность городского врача. Въ началѣ своей дѣятельности онъ выступалъ многократно за гомеопатію въ литературѣ. Впослѣдствіи онъ посвящалъ свои свободные часы (тѣ немногіе, которые оставляла ему его обширная практика) языковѣдѣнію. *Buck* былъ однимъ изъ лучшихъ знатоковъ аллеманскаго діалекта и верхняго нѣмецкаго нарѣчія, которое произошло изъ этого діалекта. Онъ оставилъ въ этой области сочиненіе, обезпечившее ему долгую память среди лингвистовъ.

Ferdinand Bilfinger въ Галлѣ считался первымъ по времени больничнымъ врачомъ-гомеопатомъ. Еще до своего перехода къ гомеопатическому лѣченію онъ былъ врачомъ при городской галльской больницѣ. Въ 1871 г., оставивъ по болѣзни и старости свою должность, онъ издалъ статистическій отчетъ за все время своей двадцатилѣтней госпитальной практики, въ которомъ онъ старался въ самыхъ лучшихъ краскахъ представить гомеопатическое лѣченіе. *Bilfinger* принадлежалъ къ тѣмъ спокойнымъ, подъ часъ ироническимъ натурамъ, которыя необходимы повсюду, а въ гомеопатіи, часто связанной съ энтузіазмомъ и мистицизмомъ, въ особенности. Когда я въ рединѣ шестидесятыхъ годовъ прислалъ ему свою рукопись: „Мои первые результаты гомеопатическаго лѣченія (Meine Erstlingsresultate bei homöopathischer Krankenbehandlung)“ для оцѣнки, *Bilfinger* отвѣчалъ мнѣ, что, при чтеніи моей рукописи, онъ вспомнилъ слова Гете: „только глупцы скромны“. Этотъ отвѣтъ былъ одной изъ причинъ, заставившихъ меня отложить мой трудъ и только спустя 15 лѣтъ

издать его въ болѣе обработанной формѣ. *Bilfinger* умеръ чрезвычайно скоро, почти скоропостижно въ февралѣ 1877 г., 65 лѣтъ отъ роду.

Fischer въ Вейнгартенѣ перешелъ на сторону гомеопатіи, благодаря *Kammerer*'у, послѣ того какъ онъ оставилъ ученіе *Rademacher*'а, усвоенное имъ еще прежде вполнѣ самостоятельно. *Fischer* принадлежитъ къ самымъ извѣстнымъ германскимъ врачамъ-гомеопатамъ; онъ былъ нѣкоторое время членомъ совѣта центральнаго гомеопатическаго общества и въ качествѣ таковаго добился на предпослѣднемъ Штутгартскомъ собраніи въ 1872 г., чтобы общество старалось получить права юридической личности, что и было достигнуто впослѣдствіи. *Fischer* занималъ не только выдающееся мѣсто среди своихъ товарищей, но вообще всему дѣлу принесъ громадную пользу. Онъ былъ однимъ изъ постоянныхъ посѣтителей нѣмецкихъ сельско-хозяйственныхъ конгрессовъ, дѣлалъ тамъ часто доклады; уже въ 1862 г. онъ выступилъ съ предложеніемъ распространить принципъ свободы ремеслъ и на врачебное дѣло. Этотъ взглядъ позже, въ ремесленномъ устройствѣ сѣверо-германскаго союза, былъ отчасти одобренъ и такимъ образомъ попалъ въ законодательство германскаго государства. Свойства гомеопатическаго ученія, несложность его принциповъ, затѣмъ основанія этого ученія, опирающіяся на внѣшнія болѣзненныя явленія, понятныя и необразованному, дешевизна лѣкарствъ, выдаваемыхъ при томъ самими-же врачами—вотъ причины, почему гомеопатія могла надѣяться на успѣхъ примѣненія ея для нуждъ сельскаго хозяйства. *Fischer* все-таки постоянно держался *Rademacher*'овскихъ взглядовъ относительно лѣчебныхъ средствъ при эпидемическихъ болѣзняхъ. Въ этомъ отношеніи извѣстно то значеніе, которое онъ придавалъ катарральному заболѣванію слизистой оболочки мочевыхъ органовъ; онъ считалъ это явленіе одной изъ самыхъ частыхъ причинъ эпидемій и это вело прежняго ученика *Rademacher*'а къ частому прописыванію Ferri oxyd. и Coccus cacti въ низкихъ растираніяхъ. На 61-омъ году жизни, у него случилась старческая гангрена, бывшая навѣрно слѣдствіемъ его обширной дѣятельности и прекратившая его жизнь.

Болѣе преклоннаго возраста и болѣе обширнаго круга дѣйствій достигъ товарищъ и другъ *Fischer*'а *Georg Rapp*. Родился онъ въ Анвейлерѣ въ Пфальцѣ въ 1818 г., умеръ въ Штутгартѣ въ 1886 г. въ качествѣ лейбъ-медика королевы Ольги Виртембергской, награжденный почестями и орденами. Будучи человѣкомъ способнымъ во всѣхъ отношеніяхъ, онъ кончилъ свои науки блистательно; уже въ 1848 г. мы видимъ его въ Вюрцбургскомъ университетѣ въ качествѣ приватъ-доцента. Онъ читалъ болѣзни сердца и легкихъ. Объ этомъ предметѣ онъ помѣстилъ одну изъ немногихъ, имъ вообще написанныхъ работъ въ журналѣ *Virchow*'а. Незадолго до этого *Rademacher* выступилъ со своимъ ученіемъ, которое несмотря на господствовавшія въ то время теоріи, привлекло на свою сторону многихъ врачей, и даже самъ *Virchow* одно время не былъ противникомъ его. Независимому и открытому уму *Rapp*'а невозможно было не остановиться и не обратить вниманія на это новое ученіе. Разъ попробовавъ *Rademacher*'овскія средства, ему трудно уже было остановиться. Оставивъ путь, считавшійся единственно правильнымъ, *Rapp*, какъ это бываетъ нерѣдко, примѣнялъ уже различныя системы лѣченія. Тутъ ему часто случалось назначать Nux vomica и Silicea въ сомнительныхъ случаяхъ, послѣ чего наблюдались улучшенія, которыхъ онъ самъ не стыдился констатировать. Съ тѣхъ поръ, онъ часто въ сомнительныхъ случаяхъ прибѣгалъ къ помощи гомеопатическихъ средствъ. Какъ разъ въ это время, къ концу 1850 г. онъ былъ приглашенъ занять каѳедру медицинской клиники въ Тюбингенѣ по ходатайству упомянутаго уже *W. Rapp*'а, который въ Вюрцбургѣ присутствовалъ на его лекціяхъ. Мы знаемъ, что *Rapp* долженъ былъ оставить вскорѣ, весною 1854 г., это мѣсто, такъ какъ онъ былъ назначенъ вюртембергскимъ правительствомъ на должность городского врача въ Роттвейллѣ. Незадолго до этого онъ написалъ въ защиту своихъ взглядовъ брошюру, которой однако не могъ поправить дѣла. Вскорѣ послѣ этого происшествія, осенью 1854 г., я сталъ посѣщать университетъ, и одинъ изъ членовъ тогдашняго медицинскаго факультета мнѣ лично разсказалъ, что удаленіе *Rapp*'а не послѣдовало вслѣдствіе ходатайства факультета, но по непосредственному приказу министерства и что медицинская

коллегія играла въ этомъ дѣлѣ выдающуюся роль. Особенно повліяло, что онъ перешелъ всякую мѣру въ произведеніи опытовъ съ назначеніемъ во внутрь сифилитическаго гноя въ соотвѣтственныхъ болѣзняхъ. Такимъ образомъ, изопатія въ данномъ случаѣ довершила ударъ. Теперь, во времена Коховскаго туберкулина, подобный случай, даже въ глазахъ факультета и медицинской коллегіи, не считался-бы такимъ вопіющимъ фактомъ, какъ тогда, сорокъ лѣтъ тому назадъ. Самъ *Rapp* былъ чрезвычайно огорченъ этимъ фактомъ; онъ никогда не забывалъ его. Это оскорбленіе намъ объясняетъ то усиленное различными дальнѣйшими непріятными испытаніями недовѣріе и отвращеніе, которое онъ питалъ ко всѣмъ официальнымъ представителямъ нашего званія и нашей науки. Однако, несмотря на это, онъ самъ и его медицинская дѣятельность въ Тюбингенѣ пользовались должнымъ значеніемъ въ самыхъ широкихъ кругахъ. Это мы ясно видимъ изъ одного письма его жены, которая осталась еще нѣкоторое время въ Тюбингенѣ. Она въ этомъ письмѣ, между прочимъ, пишетъ слѣдующее: „я забыла тебѣ сооообщить, что мнѣ профессоръ *Holland* разсказывалъ про то, какъ высказались о тебѣ здѣсь на почтовой станціи. Именно, профессоръ *Vischer* (извѣстный эстетикъ) сказалъ: „Теперь, быть можетъ, трудновато будетъ *Rapp*'у привыкнуть къ Роттвейлю, но черезъ два года онъ пріѣдетъ сюда на своихъ лошадяхъ и будетъ еще надъ нами смѣяться". Всѣмъ извѣстно, насколько точно оправдалось это предсказаніе. Мѣсто въ Роттвейлѣ вскорѣ сдѣлалось чрезвычайно выгоднымъ для *Rapp*'а, такъ что по его словамъ онъ провелъ тамъ самые лучшіе годы своей жизни. Его сначала приняли было съ недовѣріемъ, но вскорѣ онъ былъ первымъ врачомъ въ городѣ. Одинъ изъ Роттвейльскихъ аптекарей сообщилъ мнѣ лично, что считалось хорошимъ тономъ какъ въ мѣщанскихъ, такъ и въ чиновныхъ кругахъ имѣть *Rapp*'а въ качествѣ домашняго своего врача. Не меньшимъ довѣріемъ пользовался *Rapp* у крестьянскаго населенія плодородной долины, спускающейся отъ Шварцвальда по направленію къ Некарю, и извѣстнаго своимъ благосостояніемъ. Эти крестьяне не забыли потомъ *Rapp*'а и даже послѣ навѣщали его часто въ Штутгартѣ. Точно также общеизвѣстно, что къ нему сте-

кались больные изъ всѣхъ концовъ Германіи и изъ всѣхъ даже самыхъ высшихъ классовъ общества. Нѣтъ ничего удивительнаго, что онъ, благодаря своей безупречной жизни вскорѣ былъ самой почтенной и самой уважаемой личностью въ Роттвейлѣ и окрестностяхъ. Въ 1863 г. *Rapp* заболѣлъ тифомъ. Для полнаго выздоровленія онъ поѣхалъ на лѣто въ Фридрихсгафенъ, гдѣ завязалъ близкія сношенія съ *Fischer*'омъ. Вліянію этого послѣдняго слѣдуетъ приписать окончательный переходъ *Rapp*'а въ лагерь гомеопатовъ. До сихъ поръ онъ преимущественно дѣйствовалъ согласно методу *Rademacher*'а, имѣя однако постоянно въ виду принципы гомеопатіи и примѣняя при случаѣ гомеопатическія средства. Съ этого времени онъ преимущественно сталъ пользоваться высокими потенціями. Перемѣна, происшедшая въ способѣ лѣченія *Rapp*'а, была замѣчена и у него дома въ семьѣ. Одна изъ его дочерей разсказывала мнѣ, что онѣ тогда тайкомъ спрашивали другъ друга: „далъ ли тебѣ уже папа нѣсколько крупинокъ". Съ тѣхъ поръ *Rapp* сталъ съ особенной любовью заниматься лѣченіемъ хроническихъ конституціональныхъ болѣзней, и этимъ объясняются всѣ его успѣхи, часто неожиданные, у кровати больного. Онъ отличался большой наблюдательностью, въ мельчайшихъ подробностяхъ разспрашивалъ больныхъ объ ихъ состояніи и требовалъ строгаго исполненія своихъ предписаній. Онъ никогда не придерживался рабски гомеопатическихъ средствъ и не слѣдовалъ слѣпо теоріи Ганемана; въ рѣдкихъ случаяхъ, гдѣ онъ видѣлъ, что эти лѣкарства не помогаютъ, онъ не отказывался употреблять большія дозы симптоматическихъ средствъ. Однако онъ всегда начиналъ лѣченіе конституціональными средствами. Крупинки сульфура, calcarea, thuja, которыя онъ прописывалъ при этомъ, были поводомъ частыхъ столкновеній его съ роттвейльскими аптекарями, старавшимися дѣлать ему со своей стороны различнаго рода непріятности. *Rapp*, думая, что нельзя полагаться на аптекарей при приготовленіи такихъ точныхъ препаратовъ, отпускалъ ихъ лично своимъ больнымъ. Съ другой стороны, этотъ споръ имѣлъ и свои хорошія стороны, такъ какъ онъ служилъ ближайшимъ поводомъ къ законодательству объ аптекахъ, вполнѣ соотвѣтствующему требованіямъ нашего ученія и

удовлетворяющему ихъ въ мельчайшихъ подробностяхъ; это законодательство выдѣляетъ Вюртембергъ изъ среды другихъ государствъ. Частое пребываніе во Фридрихсгафенѣ привело *Rapp*'а къ близкимъ отношеніямъ съ королевскимъ дворомъ; онъ пользовался особымъ довѣріемъ королевы Ольги Николаевны. Вслѣдствіе этого съ *Rapp*'омъ не могли такъ поступить, какъ прежде съ другими врачами-гомеопатами.

Королева Ольга съ 1873 года исключительно пользовалась совѣтами *Rapp*'а, а въ 1882 году онъ былъ призванъ въ Штуттгартъ въ качествѣ лейбъ-медика. Это приглашеніе изгладило позорное удаленіе изъ Тюбингена и вознаградило за прежнее униженіе, но этимъ и закончился счастливый, цвѣтущій періодъ его жизни. Съ печалью онъ оставилъ Шварцвальдъ, воздухъ котораго и образъ жизни болѣе соотвѣтствовали натурѣ *Rapp*'а, чѣмъ городъ съ его порядками. Переселеніе въ городъ благопріятствовало развитію разстройства пищеваренія, начавшагося еще въ Роттвейлѣ. *Rapp* привыкъ при пріятномъ времяпрепровожденіи усиленно работать. Онъ только 3—4 часа спалъ въ сутки (по словамъ его дочери), остальное время безпрерывно занимался; даже въ кругу своихъ знакомыхъ умъ его усиленно работалъ. Въ качествѣ развлеченій, необходимыхъ при такомъ образѣ жизни, служили посѣщенія загородныхъ больныхъ, къ которымъ онъ ежедневно послѣ обѣда ѣздилъ въ собственномъ экипажѣ черезъ богатыя хвойными лѣсами окрестности. Кромѣ того, онъ ревностно занимался мышечными упражненіями во время охоты въ послѣдніе годы своего пребыванія въ Роттвейлѣ. Но въ Штутгартѣ пришлось всѣ эти развлеченія оставить, и онъ часто производилъ на меня впечатлѣніе пойманнаго оленя. Къ этому присоединились еще столкновенія и пререканія, неизбѣжныя съ перемѣной круга дѣятельности. Вмѣстѣ съ тѣмъ отъ только что прибывшаго врача больше требовалось, чѣмъ отъ другихъ — все это причиняло много заботъ *Rapp*'у; онъ и безъ того всегда чутко относился къ своимъ больнымъ, а теперь болѣе, чѣмъ когда-либо. Мы всѣ очень печалились, видя, какъ нашъ товарищъ физически все слабѣетъ, хотя впрочемъ душевныя силы его оставались безъ измѣненія. Незадолго до своей смерти онъ еще принималъ больныхъ

и давалъ имъ совѣты; тогда и я его посѣтилъ. Замѣтивъ мой тревожный взглядъ, *Rapp* попросилъ меня изслѣдовать себя, говоря, что онъ не знаетъ, что у него такое. Я его изслѣдовалъ весьма подробно и послѣ этого могъ вполнѣ откровенно сказать, что я точно также не нахожу никакого симптома тяжелой мѣстной болѣзни. Почти совершенная потеря аппетита, безсонница, впалыя черты лица съ сѣрожелтой окраской кожи, ужасная исхудалость указывали вполнѣ опредѣленно на глубокое страданіе пищеварительныхъ органовъ, которое, судя по всему, могло быть только раковаго происхожденія. Я спросилъ его, употреблялъ ли онъ уже для своего катарра желудка Condurango. Это средство ему очевидно не понравилось, онъ угадалъ безъ всякихъ разспросовъ мой діагнозъ и сказалъ, что онъ не довѣряетъ этому средству. На другой день, какъ я потомъ въ точности узналъ, это лѣкарство стояло на его ночномъ столикѣ. Я его больше не видѣлъ до вскрытія. При вскрытіи, происходившемъ подъ моимъ руководствомъ, оказалось, что у него кромѣ признаковъ хроническаго катарра желудка и кишекъ, былъ еще ракъ обѣихъ надпочечныхъ железъ при остальныхъ вполнѣ здоровыхъ органахъ. Эти железы имѣли видъ жесткой, бѣлой опухоли безъ значительнаго увеличенія ихъ объема.

Такъ окончилъ свою жизнь одинъ изъ самыхъ замѣчательныхъ представителей нашей науки, быть можетъ даже самый выдающійся послѣ Ганемана. Результаты своей богатой опытомъ дѣятельности онъ не передалъ наукѣ, какъ свое духовное наслѣдство, а унесъ съ собой въ могилу. Онъ никогда не могъ рѣшиться при помощи устныхъ или письменныхъ сообщеній сдѣлать ихъ достояніемъ какъ врачей, такъ и самыхъ обширныхъ круговъ общества, прибѣгающихъ къ помощи врачей.

Какъ видимъ, *Rapp* достигъ въ своей жизни трехъ самыхъ важныхъ цѣлей врачебной дѣятельности: онъ имѣлъ обширную практику среди всѣхъ круговъ общества, при чемъ больные должны были безусловно исполнять его требованія, былъ профессоромъ университетской клиники и, наконецъ, довѣренное лицо и лейбъ-медикъ королевы, выдававшейся своей проницательностью и силой воли. Теперь спрашивается, какимъ образомъ

такой человѣкъ не сдѣлалъ ничего болѣе важнаго для нашего дѣла, а ограничился только привлеченіемъ нѣсколькихъ врачей въ лагерь гомеопатіи и добился болѣе выгоднаго для гомеопатіи законодательства объ аптекахъ. Этотъ вопросъ разрѣшитъ въ свое время исторія Ганеманова ученія.

Но вѣрно то, что отъ столь выдающагося ума, можно было ожидать большаго. Приходится вслѣдствіе этого возлагать надежды на будущее, а теперь можемъ проститься съ нашимъ товарищемъ, прибавивъ тѣ же слова, которыя двадцать лѣтъ тому назадъ на 40-мъ собраніи, здѣсь въ Штуттгартѣ, Центр. союза сказалъ *Kapp*'у уже давно умершій нашъ Меммингенскій товарищъ *Baumann*. Обращаясь къ *Kapp*'у по поводу его доклада, возбуждавшаго всеобщее вниманіе, о лѣчебныхъ средствахъ противъ эпидемій, онъ воскликнулъ: „Kapp, Kapp, предчувствую наступленіе новой зари“.

М. г. До сихъ поръ мы излагали исторію гомеопатіи въ Вюртембергѣ, описывая жизнь и дѣятельность врачей. Но ими не исчерпывается весь матеріалъ. Мы должны упомянуть еще здѣсь нѣсколькихъ примкнувшихъ къ гомеопатіи аптекарей. Еще въ 50-хъ годахъ *Gottlob Zennegg*, человѣкъ пользующійся среди фармацевтовъ самымъ лучшимъ именемъ и бывшій правительственнымъ ревизоромъ аптекъ, перешелъ на сторону гомеопатіи. *Bosch* въ Браунсбахѣ познакомилъ его съ гомеопатіей и ея успѣхами; тогда онъ продалъ свою аптеку въ Ильсгофенѣ, и основалъ въ Канштаттѣ складъ гомеопатическихъ лѣкарствъ, который онъ впослѣдствіи преобразовалъ въ Центральную гомеопатическую аптеку. Она еще теперь существуетъ, и дѣла ея блестящи. Въ серединѣ шестидесятыхъ годовъ проф. *Mauch* въ Геппингенѣ рѣшился устроить центральную гомеопатическую аптеку, вслѣдствіе увеличенія спроса на гомеопатическія средства. Это учрежденіе пользуется большимъ довѣріемъ среди вюртембергскихъ аптекъ. Въ 1883 г. появился указъ королевскаго министерства внутреннихъ дѣлъ касательно устройства гомеопатическихъ аптекъ, главные пункты котораго принадлежатъ, повидимому, личности, обстоятельно знакомой съ дѣломъ. Послѣ этого указа 40 аптекъ обратились къ правительству съ просьбой признать ихъ гомеопатическими. Всѣ эти

аптеки каждые 4 года подвергаются осмотру коммиссіи изъ одного врача-гомеопата и одного фармацевта (въ настоящее время осмотръ производится при участіи профессора королевской ветеринарной и политехнической школъ въ Штутгартѣ д-ра *O. Schmidt*).

Но и этимъ еще не исчерпывается весь нашъ историческій матеріалъ. Остается еще упомянуть о не-врачахъ, принимавшихъ большое участіе въ распространеніи гомеопатіи и почтить ихъ имена. Среди нихъ главное мѣсто занимаютъ представители духовенства и педагогіи. Назовемъ сначала здѣсь почтеннаго *Haussmann*'а, умершаго въ 1869 г., на 62 году жизни, пасторомъ въ Унтертюркгеймѣ близъ Каннштатта. Изданная имъ брошюра много содѣйствовала распространенію гомеопатіи и навѣрно помогла не одному больному. Далѣе, пасторъ *Layer*, прилеченный за свою медицинскую практику къ судебной отвѣтственности. Онъ однако былъ совершенно оправданъ, такъ какъ доказалъ свое полное безкорыстіе въ этомъ дѣлѣ. Затѣмъ, намъ слѣдуетъ назвать профессора богословія *Tobias Beck*'а въ Тюбингенѣ, благодаря которому и я познакомился впервые съ гомеопатіей. Еще раньше въ 1842 г. онъ изучилъ гомеопатію при помощи *Siegrist*'а, который вылѣчилъ первую жену *Beck*'а отъ тяжелой болѣзни желудка. Съ тѣхъ поръ онъ твердо держался гомеопатіи, тѣмъ болѣе, что отличался чрезвычайно постояннымъ характеромъ. *Beck*, кромѣ того, старался расширить кругъ сторонниковъ гомеопатіи среди многочисленныхъ студентовъ, посѣщавшихъ евангелическо-лютеранскій богословскій факультетъ, который сильно развился въ продолженіе 40-лѣтней неутомимой дѣятельности его. Такъ какъ имя *Beck*'а привлекало учениковъ не только изъ Германіи, но изъ Россіи, Швеціи, Швейцаріи и Австріи, то гомеопатія находила широкое поле для распространенія. Особенно вюртембергскія духовныя лица, вышедшія изъ школы *Beck*'а, были ревностными приверженцами гомеопатіи. Но вся эта дѣятельность *Beck'a* не имѣла благихъ послѣдствій для общаго дѣла: послѣ его смерти въ 1878 г. съ наступленіемъ новаго богословскаго направленія въ Тюбингенѣ улеглась и эта страсть къ гомеопатіи. Какъ мнѣ даже кажется, теперешніе воспитанники богословскаго факультета въ такой же степени враж-

дебно расположены къ гомеопатіи, въ какой прежніе стояли за нее. Дѣятельность *Beck*'а хотя и вела къ большому расширенію круга сторонниковъ гомеопатіи, но такъ какъ у всѣхъ этихъ новыхъ послѣдователей нашего ученія не было твердаго убѣжденія, основаннаго на собственномъ опытѣ, то это и было причиной частыхъ съ ихъ стороны преувеличеній. Среди школьныхъ учителей особенно замѣчателенъ *Matthias Mast*, котораго еще *Steinnestel* убѣдилъ въ пользѣ гомеопатіи. Съ тѣхъ поръ онъ въ продолженіе 30-и лѣтъ удѣлялъ гомеопатіи большую часть времени и силъ своихъ. По его-то настоянію гомеопаты не-врачи стали собираться вмѣстѣ въ опредѣленные сроки. Изъ этихъ собраній образовалось въ февралѣ 1868 г. общество „Hahnemannia". Секретарь этого общества дѣятельный *August Zöppritz* доставилъ ему первенствующее значеніе въ Вюртембергѣ. Я уже разъ при другомъ случаѣ высказалъ свое мнѣніе, что эту неврачебную дѣятельность, вызванную къ жизни самимъ Ганеманомъ, слѣдуетъ считать фактомъ, бывшимъ одновременно и вреднымъ и полезнымъ для гомеопатіи. Единственнымъ средствомъ удержать практику не-врачей въ надлежащихъ границахъ является присутствіе многихъ опытныхъ и искусныхъ врачей-гомеопатовъ, которые не столько своимъ докторскимъ титуломъ, сколько своей полезной дѣятельностью превосходили бы не-врачей. Но этотъ вопросъ, точно также какъ измѣненіе естественно-научныхъ взглядовъ вообще, а медицинскихъ въ частности, еще дѣло будущаго. Если же не будутъ предприняты мѣры, то гомеопатическія общества не-врачей могутъ сильно повредить дѣлу. Вышеупомянутое общество имѣетъ свой журналъ, существующій уже въ продолженіе двадцати лѣтъ, отъ оцѣнки котораго я позволю себѣ здѣсь лучше всего воздержаться. Въ первыхъ номерахъ этого журнала за 1869 годъ помѣщена исторія развитія гомеопатіи въ Вюртембергѣ, принадлежащая, по всей вѣроятности, перу секретаря; изъ нея взята значительная часть для пополненія моихъ недостаточныхъ свѣдѣній и воспоминаній. Оканчивая исторію гомеопатіи въ Вюртембергѣ, я обязанъ еще упомянуть объ одной весьма извѣстной личности, а именно о *Gustav*'ѣ *Jäger*'ѣ. Не будучи врачомъ въ строгомъ смыслѣ, ни гомеопатомъ, онъ опираясь на результатахъ, добытыхъ нейральнымъ анализомъ,

высказываетъ взгляды во многомъ сходные съ нашими и распространяетъ ихъ энергично въ обществѣ.

М. г.! Разсказывая исторію народовъ, обыкновенно говорятъ сначала о миѳическомъ періодѣ, затѣмъ о героическомъ и т. д. Миѳическій періодъ гомеопатіи въ Вюртембергѣ можно видѣть вначалѣ, съ дѣятелями *Wangenheim*'омъ и *Steinnestel*'емъ. Представителями героическаго періода являются по моему мнѣнію тѣ семь дѣятелей, изъ которыхъ особенно рѣзко выдѣляются *Fischer* и *Rapp*. Мы же, теперешніе гомеопаты, принадлежимъ уже къ культурному періоду, гдѣ всѣ сообща трудятся каждый по своему для общаго дѣла.

М. г.! Бисмаркъ въ недавней своей рѣчи, произнесенной въ Киссингенѣ, сказалъ, что въ древней Германіи швабы несли впереди другихъ государственное знамя. Мы швабскіе врачи не хотимъ утверждать, что несемъ впереди другихъ знамя гомеопатіи. Скажемъ все-таки, безъ всякой гордости, что если среди другихъ нѣмецкихъ племенъ проявляется дѣятельность подобная нашей, то намъ нечего опасаться за гомеопатію. Въ январѣ 1878 г. пятью гомеопатами было основано общество врачей-гомеопатовъ въ Штутгартѣ, которое по предложенію товарища нашего *Eugen*'а *Bilfinger*'а переименовано въ Вюртембергское общество врачей-гомеопатовъ и состоитъ изъ 24 членовъ. Товарищъ *Stiegele*, который пошелъ по слѣдамъ *Rapp*'а, практикуетъ въ качествѣ лейбъ-медика Ея Величества вдовствующей королевы въ высшихъ сферахъ. Товарищъ *Schlegel* зорко слѣдитъ за университетомъ и уже не одному молодому врачу, неудовлетворенному своими университетскими познаніями, далъ указанія, какъ ему поступать. Изъ 64-хъ врачей, занимающихъ видное положеніе въ вюртембергской медицинѣ, значительное число перешло уже подъ знамя Ганемана и слѣдуетъ за нимъ. Мы, старые врачи окружены цѣлой толпой молодыхъ, которые не довольствуются старымъ и смѣло идутъ по новому пути. Поэтому желаемъ имъ въ будущемъ успѣха и бодрости. Будущность всегда будетъ принадлежать истинѣ, хотя бы даже послѣ долгой борьбы.

Замѣтки объ употребленіи слабительныхъ средствъ.

Д-ра В. А. фонъ-Дитмана.

Всякому гомеопату приходилось и приходится въ бесѣдахъ съ людьми мало еще знакомыми съ гомеопатическимъ методомъ лѣченія или враждебно къ нему относящимися слышать между другими нареканіями на гомеопатію особенно часто упрекъ, что какъ-бы тамъ ни было въ другихъ болѣзняхъ, а при лѣченіи запора гомеопатія будто-бы безсильна, въ то время какъ аллопатія именно тутъ-то блестящимъ образомъ доказываетъ свое преимущество надъ пресловутыми каплями и крупинками послѣдователей Ганемана.

Какъ въ научной такъ и въ домашней медицинѣ старой школы употребленіе слабительныхъ средствъ занимаетъ одно изъ самыхъ видныхъ мѣстъ всего аппарата ея терапіи, и практикуется въ самыхъ широкихъ размѣрахъ. Есть врачи, которые во всѣхъ острыхъ и во многихъ хроническихъ болѣзняхъ непремѣнно лѣченіе свое начинаютъ съ назначенія слабительнаго для такъ называемаго „очищенія желудка". Такъ напримѣръ я помню, что въ мое дѣтство домашній врачъ нашей семьи во всѣхъ случаяхъ безъ исключенія начиналъ свое лѣченіе съ назначенія касторовагo масла въ болѣе или менѣе солидной дозѣ. Этому правилу онъ слѣдовалъ на столько неукоснительно, что какая-бы не появилась у насъ болѣзнь, при первомъ визитѣ нашъ добрѣйшій эскулапъ никогда ничего не назначалъ кромѣ Oleum Ricini. Покойная матушка моя, зная это, въ виду необходимости соблюденія экономіи въ большой семьѣ съ весьма ограниченными средствами, поэтому во всѣхъ случаяхъ когда представлялось необходимымъ послать за докторомъ, заранѣе заставляла насъ проглотить одну или двѣ столовыя ложки этого ужаснаго снадобья, и при появленіи врача заявляла ему объ этомъ, такъ что онъ

уже прямо и назначалъ свою микстуру и начиналъ лѣченіе уже не съ перваго, а какъ-бы прямо со второго своего визита.

При такомъ широкомъ употребленіи слабительныхъ лѣкарствъ и при постоянномъ повтореніи хвалебныхъ гимновъ на ихъ „очищающее“ дѣйствіе не мудрено, что въ большой части человѣчества выработалось такое воззрѣніе, что касторовое масло и ему подобныя средства въ родѣ вѣнскаго напитка, глауберовой соли и другихъ сильнодѣйствующихъ драстическихъ лѣкарствъ суть ни что иное какъ надежнѣйшій якорь спасенія для всего страждущаго человѣчества. Объясненіе спасительнаго дѣйствія ихъ притомъ-же такъ просто и такъ мило. Желудокъ засоренъ, надо его очистить. Приняли слабительное, весь этотъ „соръ“, какъ по мановенію волшебнаго жезла, исчезаетъ и больной моментально выздоравливаетъ.

Конечно, еслибы желудокъ и кишечникъ представляли нѣчто въ родѣ бутылки или химической реторты, то такого рода воззрѣніе могло-бы имѣть нѣкоторое основаніе. Но такъ какъ эти органы суть части живаго человѣческаго тѣла, состоятъ изъ живыхъ тканей и притомъ весьма разнообразныхъ, снабжены весьма сложнымъ аппаратомъ нервовъ, мышцъ, кровоносныхъ сосудовъ, железъ, всасывающихъ лимфатическихъ сосудовъ и т. д., то уже a priori при нѣкоторомъ серьозномъ размышленіи очевидно, что такой якобы простой механической очистки, еслибъ она и была возможна, недостаточно для исцѣленія разнообразныхъ болѣзненныхъ процессовъ пищеварительнаго тракта, развивающихся вслѣдствіе введенія въ него неподходящаго по количеству и по качеству содержимаго.

Однако это была-бы еще не особенная бѣда, еслибъ такой очистки желудка было-бы только недостаточно! Тогда оставалось бы только дополнить лѣченіе другими терапевтическими мѣропріятіями, какъ напримѣръ назначеніемъ подходящей діэты, другими лѣкарствами и проч., чтобы достигнуть полнаго исцѣленія больного.

На самомъ-же дѣлѣ при вполнѣ точномъ, правильномъ и раціональномъ наблюденіи патологическихъ явленій пищеварительныхъ органовъ мы приходимъ къ тому выводу, что вся эта общепринятая терапевтическая рутина употребленія слабитель-

ныхъ не только не выдерживаетъ критики, но заслуживаетъ строгаго порицанія.

Точныя и продолжительныя наблюденія доказываютъ, что употребленіе этихъ якобы невинныхъ слабительныхъ средствъ, вызывающихъ искусственный поносъ, есть ненужное и вредное насиліе надъ человѣческимъ организмомъ.

Мало того — не подлежитъ сомнѣнію, что частое повтореніе этого терапевтическаго пріема можетъ имѣть весьма серьезныя послѣдствія, и наконецъ бываютъ случаи, гдѣ неосторожное употребленіе слабительныхъ въ большихъ и частыхъ пріемахъ можетъ *прямо и непосредственно причинить смерть!*

Мы не будемъ говорить уже о тѣхъ случаяхъ, когда слабительныя средства назначаются безъ всякаго, даже аллопатическаго, показанія, въ началѣ различныхъ острыхъ болезней, при отсутствіи запора, якобы для общей очистки желудка и кишечника или для какого-то фантастическаго „отвлеченія“ болѣзнетворнаго элемента.

Мы также пройдемъ молчаніемъ тѣ случаи, когда, съ согласія врача или безъ онаго, администрируются слабительныя безъ всякой болѣзни, при полномъ относительномъ здоровьѣ, якобы для очищенія крови и укрѣпленія организма. Неразумность такого врачеванія не нуждается въ доказательствахъ.

Ограничимся краткимъ критическимъ разборомъ аллопатическаго лѣченія запора.

Мы различаемъ двѣ формы запора: острую и хроническую. Какъ въ той, такъ и въ другой формѣ двѣ главныя ближайшія причины этого болѣзненнаго состоянія всегда заключаются въ замедленіи перистальтическаго движенія кишечника и въ уменьшеніи количества отдѣляемыхъ по всему протяженію пищеварительнаго тракта жидкостей или соковъ, способствующихъ сложному процессу растворенія и всасыванія пищевыхъ веществъ, какъ-то: слюны, желудочнаго сока, желчи, кишечнаго сока, слизи и т. д. Не трудно понять, что при весьма значительной длинѣ всего пищеварительнаго тракта и при чрезвычайной сложности всѣхъ разнообразныхъ тканей, железъ, органовъ и мышцъ, входящихъ въ составъ всего пищеварительнаго аппарата, запоръ

является въ безчисленныхъ разнообразныхъ формахъ и видоизмѣненіяхъ. Замедленіе перистальтическаго движенія кишечника можетъ съ одной стороны развиться въ весьма различной степени, отъ самыхъ легкихъ формъ до пареза и даже полнаго параличнаго состоянія мышечнаго слоя кишекъ, а съ другой всегда какая нибудь часть кишечника, верхняя, средняя или нижняя поражается сравнительно больше. Болѣзненныя измѣненія качества и количества пищеварительныхъ соковъ также представляютъ безконечное разнообразіе въ различныхъ случаяхъ запора.

При такомъ крайнемъ разнообразіи патологическихъ процессовъ и состояній, ведущихъ къ запору, гдѣ казалось бы необходимость строгаго индивидуализированія каждаго отдѣльнаго случая должна броситься въ глаза даже неопытнаго врача, мы видимъ у представителей старой медицинской школы изумительное однообразіе принимаемыхъ ими мѣръ и самое шаблонное лѣченіе. Съ полдюжины различныхъ по качеству, но весьма схожихъ по дѣйствію слабительныхъ лѣкарствъ или микстуръ и клистиры.

Какіе однако же мы видимъ результаты при такомъ лѣченіи?

При поверхностномъ наблюденіи въ очень многихъ случаяхъ дѣйствіе слабительныхъ можетъ показаться вполнѣ удовлетворительнымъ, въ особенности самимъ врачамъ аллопатамъ и такимъ паціентамъ, которые никогда не испытали дѣйствіе гомеопатическихъ средствъ въ подобныхъ болѣзняхъ.

Больной принялъ лѣкарство, которое имѣетъ болѣе или менѣе сильное болѣзнетворное, токсическое дѣйствіе на его организмъ и вызывающее посредствомъ непосредственнаго раздраженія слизистой оболочки желудка и кишекъ искусственный поносъ. Вмѣсто замедленія перистальтическаго движенія кишечника появляется весьма сильная перистальтика; вмѣсто сравнительно малаго количества жидкихъ отдѣленій слизистой оболочки кишечника и другихъ пищеварительныхъ соковъ, мы видимъ какъ при быстро слѣдующихъ, одно за другимъ, жидкихъ испражненіяхъ извергается громадное количество быстро отдѣляемыхъ водянистыхъ экскретовъ. Затѣмъ, если доза слабительнаго была умѣренна, и если она не повторяется, буря эта по немногу стихаетъ и больной быстро поправляется.

Казалось бы, что дѣйствительно лѣченіе было, хотя довольно непріятное, но все таки вполнѣ успѣшное и въ особенности вполнѣ безвредное.

Однако при болѣе продолжительномъ и тщательномъ наблюденіи паціента мы видимъ, что послѣ каждаго такого грубаго насилія надъ человѣческимъ организмомъ непремѣнно должна послѣдовать реакція. Пищеварительный трактъ человѣка не есть простая какая-нибудь реторта или труба, которую можно механически прочистить, а затѣмъ все опять должно обстоять въ полномъ порядкѣ. Искусственный поносъ есть послѣдствіе *первичнаго*, токсическаго дѣйствія слабительнаго средства, за которымъ вслѣдствіе реакціи насилованнаго живого организма, неминуемо должно послѣдовать *вторичное* дѣйствіе. Опытъ и наблюденія десятковъ тысячъ врачей и многихъ милліоновъ не-врачей давно доказали, что такое вторичное дѣйствіе, производимое реакціею живыхъ тканей на грубое раздраженіе, всегда противоположно привычному дѣйствію яда. Первичное дѣйствіе былъ *поносъ*—вторичное неминуемо вызываетъ *запоръ*. Чѣмъ сильнѣе былъ искусственный поносъ, тѣмъ болѣе упорнымъ и продолжительнымъ долженъ быть послѣдующій затѣмъ запоръ.

При рѣдкомъ употребленіи слабительныхъ въ небольшихъ дозахъ вредныя послѣдствія бываютъ часто мало замѣтны и могутъ вовсе ускользнуть отъ глаза поверхностнаго наблюдателя. Тѣмъ не менѣе мы утверждаемъ, что въ силу непреложныхъ физіологическихъ законовъ слабительныя средства всегда вредны, располагаютъ къ запору и разстраиваютъ пищевареніе. При частомъ повтореніи этого грубаго насилія надъ организмомъ и при употребленіи крупныхъ дозъ, вредныя послѣдствія на столько значительны, что развѣ только крайне фанатическіе послѣдователи аллопатическаго врачеванія могутъ отрицать ихъ.

Итакъ, насильственное разрѣшеніе запора посредствомъ вызыванія искусственнаго поноса, если оно во многихъ случаяхъ и исполняетъ первое изъ трехъ требованій извѣстнаго классическаго правила: cito, tuto et jucunde—то уже нисколько не соотвѣтствуетъ двумъ послѣднимъ.

Есть однако случаи, въ которыхъ такое насиліе надъ больнымъ

человѣческимъ организмомъ не только вредно, но *прямо смертельно!*

Это тѣ случаи, въ которыхъ влѣдствіе неосторожнаго употребленія слабительныхъ дѣлается *заворотъ кишекъ.*

При разсматриваніи этіологіи этой въ высшей степени опасной и весьма часто смертельной болѣзни мы находимъ, что одна изъ главнѣйшихъ причинъ ея заключается въ *неравномѣрности движенія* и *напряженія стѣнокъ кишечника* (Bamberger). Если въ какомъ нибудь районѣ кишечника въ ближайшемъ сосѣдствѣ съ такою частью, которая вслѣдствіе сильнаго раздраженія находится въ бурномъ движеніи и въ состояніи сильнаго съуженія, находится другая, которая напротивъ почти бездѣйствуетъ, въ данный моментъ при этомъ расширена, то весьма легко можетъ одна петля кишечнаго канала перескочить черезъ другую или-же можетъ состояться такъ называемая invaginatio или intussusceptio, то есть верхняя, съуженая часть кишечника вдвигается въ нижнюю расширенную. И въ томъ и въ другомъ случаѣ моментально слѣдуетъ полный запоръ кишки и больной за весьма рѣдкими исключеніями умираетъ въ страшныхъ мученіяхъ.

Вотъ эта-то именно неравномѣрность перистальтическаго движенія и напряженія стѣнокъ кишечника очень легко можетъ появиться при неосторожномъ употребленіи слабительныхъ въ случаяхъ остраго запора, въ особенности еще тогда, когда первые 2—3 пріема слабительнаго остаются безъ результата, и врачъ, привыкшій смотрѣть на эти средства какъ на совершенно яко-бы безвредныя, назначаетъ больному coup-sur-coup послѣдовательныя дозы самыхъ сильныхъ лѣкарствъ, производящихъ сильнѣйшее раздраженіе тѣхъ частей пищеварительныхъ органовъ, съ которыми онѣ приходятъ въ непосредственное соприкосновеніе.

Аллопаты привыкли лѣчить запоръ какъ говорится „на проломъ"!—Одна ложка касторки не дѣйствуетъ, —надо дать 2—3—4 ложки! Опять ничего нѣтъ—надо перейти на каломель, ялаппу, алоё и пр. и пр., чтобы форсировать разрѣшеніе желудка. Часто это и удается, и хотя съ значительнымъ ущербомъ для своего здоровья—больной выздоравливаетъ.

Но есть случаи, въ которыхъ дѣло принимаетъ роковой оборотъ.

Мнѣ извѣстны нѣкоторые случаи, въ которыхъ совершенно здоровые, крѣпко сложенные, молодые и сильные люди погибли именно отъ такого лѣченія.

Послѣ погрѣшности въ діэтѣ, т. е. очень плотнаго, поздняго ужина сдѣлался острый катарръ желудка съ запоромъ, чувствомъ большой тяжести въ животѣ, вздутіемъ и общимъ недомоганіемъ.

Казалось-бы, что это самое обыденное дѣло и при абсолютной діэтѣ, покоѣ и компрессахъ на животъ конечно болѣзнь эта въ нѣсколько дней должна пройти сама собою, безъ всякаго лѣченія.

Но является врачъ. Первые пріемы слабительнаго не дѣйствуютъ. Врачъ сердится, больной нетерпѣливъ. Начинаютъ дѣйствовать „на проломъ".

Кишечникъ бездѣйствуетъ. Перистальтика доведена до минимума. Кишки *вздуты* мѣстами *газами*, и притомъ *всегда неравномѣрно*.

Тогда вдругъ вызывается посредствомъ токсическаго дѣйствія слабительныхъ *сильнѣйшее, бурное движеніе въ верхней части кишечника*.

Вотъ тутъ-то и появляется страшная опасность заворота кишекъ. Или одна кишечная петля, находящаяся въ судорожномъ движеніи, перескакиваетъ черезъ другую, бездѣйствующую, или же верхняя часть какой-либо кишки, съуженая отъ судорожнаго сокращенія циркулярныхъ мышечныхъ волоконъ, вдвигается въ ниже лежащую часть, расширенную отъ газовъ и бездѣйствующую — (Invaginatio) и — больной безповоротно погибаетъ.

Поэтому мы предлагаемъ слѣдующую поправку для всѣхъ учебниковъ патологіи и терапіи. Въ этіологіи заворота кишекъ весьма важное мѣсто занимаетъ неосторожное употребленіе слабительныхъ.

О кокаинѣ.

Д-ра Piedvache.

(Окончаніе).

1. *Возбужденіе.* У собаки замѣчаются постоянныя движенія; животное ни секунды не остается въ покоѣ: наблюдаются *насильственныя движенія*, которыя продолжаются нѣсколько часовъ.

Когда дозу увеличиваютъ, то являются судороги и припадки столбняка: этотъ періодъ напоминаетъ совершенно картину отравленія стрихниномъ. Эти возбудительно-двигательныя явленія находятся въ зависимости отъ скорости всасыванія большихъ дозъ. У человѣка самое главное разстройство *дрожаніе рукъ*, которое наступаетъ черезъ полчаса послѣ впрыскиванія и продолжается столько же времени.

2. Аналгезія (потеря болевой чувствительности). У животныхъ аналгезія не является вмѣстѣ съ моторнымъ возбужденіемъ, но позже совпадаетъ съ послѣднимъ; аналгезія никогда не бываетъ полная.

Этотъ вопросъ много обсуждался между физіологами. Для нѣкоторыхъ это явленіе периферическаго происхожденія и наиболѣе существенное въ картинѣ отравленія кокаиномъ: это ученіе о *curare sensitif*. Поражаются одни только нервныя окончанія, центры не тронуты. Другіе, наоборотъ, объясняютъ себѣ болеутоляющее дѣйствіе кокаина совсѣмъ другимъ образомъ. Они считаютъ это вещество общимъ ядомъ, которое дѣйствуетъ болеутоляющимъ образомъ какъ всѣ прочія анестезирующія средства и представляетъ среднее между хлороформомъ и стрихниномъ, оно возбуждаетъ сначала анатомическіе элементы, а потомъ парализуетъ.

Чтобы рѣшить этотъ споръ, необходимо знать слѣдующее:

a) Дѣйствуетъ ли кокаинъ въ самомъ дѣлѣ на окончанія чувствительныхъ нервъ и

b) Дѣйствуетъ ли онъ на нихъ только первично, если не исключительно.

Извѣстны опыты, которые доказываютъ, съ одной стороны, что нервныя окончанія особенно не измѣнены, съ другой, что, нервные центры поражены. У сильно кокаинизированной собаки *Mosso* раздражалъ кожу ногъ и констатировалъ рефлексы мочевого пузыря до послѣдняго періода отравленія, это *сохраненіе рефлексовъ находится въ связи съ аналгезіей центральнаго происхожденія*.

Доказываютъ также, что *кокаинъ дѣйствуетъ исключительно на клѣточки спиннаго мозга*; перерѣзываютъ у лягушки спинной мозгъ у 4 позвонка и впрыскиваютъ подъ кожу брюшной полости 3—4 миллигр. кокаина, такъ что онъ проникаетъ повсюду, за

исключеніемъ нижней части спинного мозга, потому что у лягушки въ спинной мозгъ сверху книзу идутъ сосуды изъ продолговатаго мозга; другіе же органы какъ и кожа получаютъ отовсюду кровь, содержащую кокаинъ. Если возбуждать электрически, механически или химически заднюю часть туловища, то въ теченіе извѣстнаго времени вызываютъ рефлексы, между тѣмъ какъ въ передней части тѣла рефлексы отсутствуютъ. Слѣдовательно, чувствительность сохранена въ той половинѣ, которая соотвѣтствуетъ неотравленной части спинного мозга. Если напротивъ перевязкой сосудовъ мѣшать крови проникать въ нижнія конечности, то возбужденіе послѣднихъ по кокаинизаціи лягушки не вызываетъ рефлексовъ. Поражаются раньше всего *мозговыя полушарія*, а ничуть не нервныя окончанія или спинной мозгъ; доказательствомъ этого факта служатъ первые симптомы отравленія у человѣка.

Теорія curare sensitif еще не доказана, потому что двигательная система поражена столько же и почти одновременно.

3. Съуженіе сосудовъ. Констатированные симптомы находятся всегда въ извѣстномъ отношеніи къ повышенной дѣятельности вазомоторныхъ нервовъ; у человѣка они очень ясно выражены: слизистыя оболочки обезцвѣчены; лицо и руки сильно блѣдныя, уши и конечности холодны; *чувство холода и повышенная внутренняя температура какъ въ первой стадіи лихорадки.* Такъ продолжается до конечнаго коматознаго состоянія.

Разберемъ теперь нѣкоторые специальные симптомы:

Пульсъ. Съуженіе сосудовъ отъ малыхъ дозъ, какъ напримѣръ при введеніи черезъ желудокъ 0,10. Наблюдается слѣдующее: уменьшеніе объема предплечія, достигающее своего максимума черезъ часъ, въ моментъ когда дыханіе доходитъ до наибольшаго замедленія; исчезаніе дикротическихъ повышеній на кривой пульса равно какъ колебаній на нисходящей кривой каждой пульсаціи: эластичность сосудовъ уменьшена, пульсъ учащенный и перемежающійся замедляется только въ концѣ и позже, чѣмъ дыханіе.

Кровяное давленіе. Кровяное давленіе увеличивается параллельно съ съуженіемъ сосудовъ, но предварительно падаетъ; вообще повышеніе давленія крови не имѣетъ практическаго значенія,

но оно представляетъ физіологическій интересъ. Скоропроходящее пониженіе давленія крови, совпадающее съ замедленіемъ дѣятельности сердца, ставили въ связь съ раздраженіемъ внутренней поверхности желудочковъ.

Сердце. Дѣятельность сердца ускорена, съ неправильностью и перебоями; сила каждаго сокращенія сердца повышена. Остановка сердца въ систолѣ.

Остановка лимфатическихъ сердецъ у лягушки.

Дѣйствіе блуждающаго нерва на сердце сохранено, возбуждается даже отъ малыхъ дозъ; парализуется отъ большихъ дозъ.

Дыханіе. Малыя дозы кокаина (0,10 черезъ желудокъ) не вліяетъ на частоту дыханія у человѣка, наоборотъ, уменьшаютъ ее; но количество вдыхаемаго воздуха увеличивается. Съ увеличеніемъ дозы до токсической, число дыханій увеличивается; кривая дыханія сохраняетъ свою форму, но амплитуда уменьшена.

Такое состояніе продолжается, въ случаѣ смерти, до остановки дыханія, вслѣдствіе тетаническаго сокращенія грудобрюшной преграды. Остановка дыханія нѣсколько предшествуетъ прекращенію дѣятельности сердца.

Кровь. Количество кислорода артеріальной крови не много увеличено, между тѣмъ какъ въ венозной уменьшено, слѣдовательно увеличеніе нормально отношенію.

Внутренняя температура. Она повышена и число калорій увеличено. Кожа холодная, но это только наблюдается на периферіи. Повышеніе внутренней температуры продолжается еще послѣ отдѣленія спинного мозга отъ головного.

Пищевареніе. Увеличеніе перистальтическихъ движеній желудка и кишекъ; иногда наблюдается рвота и поносъ.

Глазъ. Мѣстное употребленіе кокаина производитъ слѣдующее дѣйствіе: нечувствительность роговой оболочки, расширеніе зрачка, которое дольше продолжается, чѣмъ нечувствительность, расширеніе щели вѣкъ, неподвижность глазного яблока, мутный взглядъ роговицы независимо отъ нечувствительности ея. Тѣже явленія вызываются внутреннимъ употребленіемъ. Внутри-глазное давленіе понижено и аккомодація нѣсколько парализована.

Слизистая оболочка рта и языка и вкусовое ощущеніе. Нечувствительность слизистыхъ оболочекъ является отъ прямого прикладыванія; это уже давно извѣстно индѣйцамъ изъ Перу, такъ какъ они жевали листья *coca*. Различная чувствительность исчезаетъ въ слѣдующемъ порядкѣ: боль, горькій, сладкій, соленый, кислый вкусъ и чувство осязанія. Чувство тепла удерживается.

Рефлексы. Отъ малыхъ дозъ повышаются какъ рефлексы колѣна, такъ и пузыря. Отъ большихъ дозъ они исчезаютъ.

Выдѣленія. Увеличиваются въ періодѣ возбужденія и уменьшаются во второмъ періодѣ.

Мышцы. Мѣстное примѣненіе крѣпкаго раствора кокаина уничтожаетъ сокращеніе мышцъ; въ такихъ случаяхъ малыя дозы усиливаютъ сокращеніе мышцъ и даже дѣлаютъ болѣе крѣпкими утомленныя мышцы. Только отъ количества ниже 5 миллигр., на килогр. вѣса животнаго, констатируется уменьшеніе мышечной силы.

Печень. Печень удерживаетъ и уничтожаетъ больше половины яда, который проходитъ черезъ нее; въ этомъ убѣдились, впрыскивая это вещество въ воротную вену.

Я старался изложить все что есть наиболѣе интереснаго въ новѣйшихъ работахъ о кокаинѣ. Прибавлю только то, что малыя и среднія дозы, введенныя въ желудокъ или въ вены, вызываютъ возбужденіе. Если законъ Ганемана отличается вѣрностью и точностью, какъ онъ самъ увѣрялъ, то мы должны пробовать примѣнять растворъ кокаина въ тѣхъ случаяхъ, когда симптомами болѣзни служатъ гиперестезія кожи и повышенная сократительность мышцъ; равно какъ при мозговомъ возбужденіи, наблюдающемся въ началѣ лихорадочныхъ болѣзней.

Такъ какъ кокаинъ дѣйствуетъ на спинно-мозговые центры, то спрашивается, нельзя ли примѣнять его при извѣстномъ періодѣ воспаленія мозговыхъ оболочекъ и спинного мозга и при нѣкоторыхъ міэлитахъ, какъ напримѣръ при tabes spasmodica, которая не уступаетъ никакому лѣченію.

Остается теперь ближе изучить примѣненіе этого средства, о которомъ мы здѣсь только вскользь упомянули. Итакъ, изученіе общихъ явленій вещества, которое, какъ полагали, хорошо изучено,

приведетъ насъ къ терапевтическимъ результатамъ, прямо противоположнымъ тѣмъ, которые даетъ намъ каждый день анестетическая хирургія.

Ушныя болѣзни.

(Продолженіе).

ГЛАВА III.

Большая часть ушныхъ болѣзней ограничивается катарральнымъ заболѣваніемъ.

Различаютъ острый и хроническій катарръ. Обѣ формы характеризуются наклонностью пораженныхъ тканей къ уплотнѣнію, и представляютъ прямую противоположность заболѣваніямъ средняго уха.

1. *Острый катарръ.*

Это заболѣваніе характеризуется слизистымъ истеченіемъ, которое однако не доходитъ до нагноенія.

Причины. Насморкъ, острыя сыпи или продолжительная лихорадка, простуда, промоканіе ногъ.

Симптомы. Чувство полноты въ ушахъ, шумъ, притупленіе слуха. Боли обыкновенно обостряются ночью съ лихорадкой, можетъ дойти даже до бреда, наблюдаются также головокруженіе, катарръ зѣва, тошнота, безпокойное состояніе съ испуганнымъ выраженіемъ лица.

Барабанная перепонка нѣсколько опухшая и инъецирована.

Это картина тяжелой формы, но бываетъ болѣе легкая форма, которая ограничивается однимъ ухомъ. Боль тогда незначительная, наблюдаются слабо выраженные чувство полноты и шумъ въ ушахъ, ощущеніе закупорованія уха, барабанная перепонка мало измѣнена или вовсе нѣтъ измѣненій. Эта форма очень измѣнчивая, она часто рецидивируетъ, и наконецъ становится упорной.

Острыя накожныя болѣзни (особенно краснуха) обладаютъ особенною наклонностью поражать среднее ухо (большею частью

съ нагноеніемъ). Ушная болѣзнь у дѣтей является въ болѣе легкой формѣ, чѣмъ у взрослыхъ.

Тяжелую форму можно смѣшивать съ воспаленіемъ мозга.

Лихорадка и притупленіе слуха два отличительные симптома остраго катарра отъ отalгіи, при нервной боли нѣтъ ни повышенія температуры ни тугого слуха.

Въ начальномъ періодѣ мѣстное лѣченіе по мнѣнію *Vilas*'а должно состоять изъ промыванія слухового прохода самой горячей водой, какую только больной въ состояніи переносить. Если барабанная перепонка не поражена, то можно въ воду впустить нѣсколько капель раствора атропина или кокаина. *Houghton прибавляетъ въ горячую воду нѣсколько капель тинктуры Aconit., Belladonna или Plantago. Теплыхъ припарокъ не слѣдуетъ примѣнять*, такъ какъ послѣ нихъ часто наблюдаются злокачественные процессы нагноенія, при чемъ наступаетъ также пораженіе сосцевиднаго отростка.

Лѣченіе. По *Houghton*'у, наиболѣе важными гигіеническими и діэтетическими мѣрами, противодѣйствующими развитію катарра, являются чистый и сухой воздухъ, уходъ за кожей и растительная діэта.

Тотъ же авторъ даетъ слѣдующія показанія для внутренняго примѣненія гомеопатическихъ средствъ:

Belladonna. При стрѣляющихъ, бьющихъ, колющихъ боляхъ съ выраженнымъ познабливаніемъ и безпокойствомъ безъ особенной жажды.

Chamom. Назначается дѣтямъ или лицамъ, которыя при малѣйшей боли выходятъ изъ себя.

Gelsem. Это средство назначается апатическимъ субъектамъ при спокойномъ состояніи ихъ, при отсутствіи сильной лихорадки и при наклонности къ вялости (stupor). Припадки со стороны головы указываютъ на давленіе и напряженіе и уменьшаются давленіемъ и повязками.

Pulsatilla. Это средство пригодно для дѣтей и чувствительныхъ женщинъ, или же когда боль уменьшается на свѣжемъ воздухѣ.

Hepar sulph. calc. въ состояніи предохранить отъ нагноенія,

если больной особенно впечатлителенъ къ воздуху и чувствуетъ себя лучше отъ сухого тепла, или когда укутывается.

Merc. Это средство пригодно при обильныхъ и липкихъ потахъ, которые не облегчаютъ состоянія больного.

Hepar пригоденъ больше при мѣстной боли уха, локализирующейся, главнымъ образомъ, спереди; напротивъ, при Mercur. болѣзненность болѣе общая и направляется вдоль челюсти книзу до шеи.

Проколъ барабанной перепонки и вслѣдъ за нимъ продуваніе воздуха примѣняются для удаленія слизи. По *Houghton*'у при надлежащемъ гомеопатическомъ лѣченіи весьма рѣдко пришлось бы прибѣгать къ этой операціи.

2. *Хроническое катарральное воспаленіе средняго уха.*

Какъ мы выше сказали, существуетъ также подострое катарральное воспаленіе средняго уха, но никогда явленія не достигаютъ большой интенсивности; изъ этой полуострой формы, которая весьма часто слѣдуетъ за острымъ катарромъ, развивается хроническое катарральное воспаленіе средняго уха съ постепеннымъ ослабленіемъ слуха, при чемъ нерѣдко больной даже этого не замѣчаетъ. Это хроническое воспаленіе средняго уха носитъ различныя названія, которыя обозначаютъ характеръ заболѣванія и сопутствующія органическія измѣненія.

Эти названія слѣдующія: Otitis media hypertrophica или hyperplastica, Sclerosis, катарръ (Евстахіевой) трубы, катарръ барабанной полости (Tympanal Catarrh), пролиферація. Эта форма заболѣванія называется еще *сухимъ катарромъ*. Но послѣдній, описываемый также въ учебникахъ, какъ полукатарральная форма воспаленія средняго уха, представлетъ прямую противоположность настоящему катарральному процессу съ отдѣленіемъ, наблюдаемымъ въ носовой полости, глоткѣ, Евстахіевой трубѣ и барабанной полости. Катарральный процессъ характеризуется чувствомъ полноты въ области носоглоточной слизистой оболочки. Наблюдается также шумъ въ ушахъ, но онъ не всегда значителенъ. Страданіе не имѣетъ скрытаго теченія. При послѣкатарральной формѣ или при такъ называемомъ сухомъ катаррѣ отдѣленіе незначительное, но уже рано появляется ослабленіе слуха, которое нерѣдко пред-

ставляетъ единственный симптомъ, замѣчаемый больнымъ. Слизистая оболочка носоглоточнаго пространства истончена, наружный слуховой проходъ сухъ, объемъ его увеличенъ. Шумъ въ ушахъ сильный, онъ очень тягостенъ для больного. У подобного рода больныхъ наблюдается такъ назыв. paracusis Willisii, т. е. они лучше слышатъ при сильномъ шумѣ, напр. на желѣзной дорогѣ или въ широкой мастерской, чѣмъ въ тихой комнатѣ (см. въ концѣ объясненіе при графитѣ). Мы должны еще вкратцѣ упомянуть патологическія измѣненія, которыми острая форма катарральнаго воспаленія средняго уха отличается отъ хронической или послѣкатарральной формы.

При острой формѣ слизистая оболочка утолщается, затѣмъ появляется слизистое и потомъ похожее на лимфу отдѣленіе. При хронической формѣ наблюдаются измѣненія въ соединительной ткани, при чемъ слизистая оболочка въ различныхъ направленіяхъ покрыта какъ бы нитями паутины. Костяныя стѣнки гипертрофируются, Евстахіева труба закупоривается ложными перепонками. Молотокъ и наковальня становятся неподвижными, благодаря анкилозу, образуются экзостозы. Tensor tympani сростается съ слуховыми косточками или со стѣнками барабанной полости или же атрофируется.

Причины хроническаго или сухого катарра тѣ же, что и остраго катарра, именно: золотуха, бугорчатка, сифилисъ, или же вообще какая-либо дискразія или кахексія, которая по своему существу способствуетъ изъязвленію тканей, развитію гипертрофіи или атрофіи.

Лѣченіе отчасти медицинское, отчасти хирургическое. При остромъ катарральномъ воспаленіи предсказаніе благопріятное; напротивъ, при послѣкатарральной формѣ оно менѣе благопріятно.

По наблюденію *Houghton*'а, при простомъ катарральномъ воспаленіи мы можемъ гораздо больше достигнуть внутреннимъ назначеніемъ гомеопатическихъ средствъ, чѣмъ хирургическимъ примѣненіемъ острыхъ или прижигающихъ средствъ.

Многочисленныя операціи предложены и испробованы для устраненія шума въ ушахъ и улучшенія слуха, но ни одна не дала удовлетворительныхъ результатовъ, поэтому не станемъ ихъ описывать болѣе подробно.

Здѣсь достаточно будетъ привести двѣ главныя группы средствъ, которыя употребляются при лѣченіи катарра уха.

1. При гиперэміи слизистой оболочки съ гиперплазмой (утолщеніе и выпотъ):

Baryt mur., Calc. jod., Calc. phosph., Conium, Gelsemin., Hep. sulph., Hydrastis, Jodum, Kali mur., Kali hydrojod., Mercur., Phytolacca, Pulsatilla, Sanguin. can., Teucrium.

2. При атрофіи слизистой оболочки:

Carbo veg., Caustic., China, Graphit., Jod., Kali phosph., Kali hydrojod., Magn. phosph., Petrol., Phosphor., Silicea.

Примѣч. реферр. Д-ръ Gallavardin изъ Ліона сообщаетъ (въ письмѣ), что при тупости слуха, принадлежащей къ той же категоріи, онъ достигалъ хорошихъ результатовъ отъ примѣненія Silicea 200 (и выше).

ГЛАВА IV.

1. Острое гнойное воспаленіе средняго уха.

Эта форма воспаленія представляетъ ту особенность, что быстро переходитъ въ нагноеніе и постепенно разрушаетъ среднее ухо и барабанную перепонку. Она тоже бываетъ острая, хроническая и въ отличіе отъ катарра рѣдко имѣетъ скрытое теченіе, большею частью она появляется внезапно и сразу получаетъ тяжелый характеръ.

Припадки такіе же какъ при остромъ катаррѣ, но они тяжелѣе, лихорадка сильнѣе, наблюдается наклонность къ бреду, такъ что это страданіе можетъ легко быть смѣшиваемо съ мозговой болѣзнью. Барабанная перепонка опухаетъ, гиперэмируется; она бываетъ желтоватаго цвѣта отъ гноя, который позади ея накопляется; никогда катарральная слизь не выпячиваетъ барабанную перепонку какъ гной. Дѣйствительно боли гораздо сильнѣе, чѣмъ при катарральномъ воспаленіи. Въ такихъ случаяхъ барабанная полость представляетъ совершенно замкнутую полость, такъ какъ Евстахіева труба тоже закупорена. Поэтому образованіе нарыва такъ болѣзненно, въ виду же близости черепной полости и лабиринта (особенно при утолщеніи барабанной пере-

понки) гной можетъ проложить себѣ дорогу къ большому или малому мозгу, къ лабиринту или къ клѣткамъ сосцевиднаго отростка и вызвать тяжелое и опасное для жизни разстройство. Однако при надлежащемъ лѣченіи возможно полное возстановленіе здоровья.

Причины тѣ же, которыми обусловливается простое катарральное воспаленіе: скарлатина, корь, дифтеритъ, травма, носовой душъ, морскія купанья, втягиваніе воды въ носъ. При неосторожномъ примѣненіи носового душа *Houghton* наблюдалъ не только катарральное воспаленіе, но и нагноеніе средняго уха.

Діагнозъ. Въ большинствѣ случаевъ надо констатировать, является ли боль въ ухѣ вслѣдствіе воспаленія или оталгіи (ушная боль нервнаго происхожденія). Изслѣдованіе барабанной перепонки, особенно наблюдаемая постоянно тугость слуха,—вполнѣ обезпечиваетъ діагнозъ.

Прогнозъ. При своевременномъ тщательномъ лѣченіи прогнозъ благопріятенъ, напротивъ, при отсутствіи лѣченія онъ неблагопріятенъ, такъ какъ гнойный процессъ имѣетъ наклонность разрушать всѣ части средняго уха.

Лѣченіе. Тѣ же средства, которыя показаны при катарральномъ воспаленіи, показаны также при гнойномъ, именно слуховой ходъ часто наполняютъ по возможности теплой водой, къ которой прибавляютъ нѣсколько капель Aconit., Bellad. или Plantago. Если же воспаленіе подъ вліяніемъ примѣненныхъ средствъ не подвергается обратному развитію и опасаются прободенія, то лучше произвести проколъ барабанной перепонки и продуваніемъ воздуха отоскопомъ *Siegel*'я (присасываніемъ) способствовать истеченію гноя.

Смотря по симптомамъ, внутрь назначаютъ слѣдующія главныя средства:

Aconit. При сильной лихорадкѣ, жженіи кожи, безпокойствѣ съ жаждой.

Bellad. Вызываетъ менѣе сильную лихорадку и безпокойство.

Cham. Назначается, когда боли становятся невыносимыми, или когда дѣти бываютъ необыкновенно раздражительны и обидчивы.

Capsic. Это средство особенно цѣнное, когда воспалительный процессъ поражаетъ Processus mastoideus (сосцевидный отростокъ).

Dulcam. и *Gelsem.* Цѣнныя средства для прекращенія нагноенія, но менѣе пригодны для предупрежденія наступающаго нагноенія.

Для *Hepar* и *Mercur.* см. показанія, приведенныя для катарральнаго воспаленія.

Pulsat. Особенно успѣшна въ началѣ болѣзни и у дѣтей.

Tellur. Это средство успѣшно примѣняется, когда наступило уже прободеніе барабанной перепонки или же опасаются этого осложненія. Истеченіе ихорозное, изъязвляющее и тошнотворнаго запаха, напоминающаго селедочный разсолъ.

Sulphur или Psorin второстепенныя средства, но часто оказываютъ большую пользу. Электричество, правильно примѣненное, оказалось очень полезнымъ средствомъ. Положительный полюсъ кладется на больное ухо (раньше покрываютъ ухо губкой или платкомъ, намоченномъ въ горячей водѣ), а отрицательный прикладывается въ теченіе 3—5 минутъ къ ногамъ, погруженнымъ въ теплую ножную ванну.

2. *Хроническое гнойное воспаленіе средняго уха.*

Если острое гнойное воспаленіе неправильно пользовано или же оставлено безъ лѣченія, то оно переходитъ въ хроническую форму. Однако же, случается, хотя довольно рѣдко, что воспаленіе наружнаго слухового прохода вызываетъ изъязвленіе барабанной перепонки, которое можетъ окончательно разрушить послѣднюю. Въ такихъ случаяхъ гнойный процессъ можетъ распространиться въ барабанную полость.

Симптомы. Самые главные отличительные признаки при этой болѣзни только два: оторрея и притупленіе слуха.

Оторрея бываетъ различнаго рода. Гной можетъ быть нормальный, безвредный, или острый, зловонный, или же смѣшанный съ кровью. Кстати надо замѣтить, что въ прежнія времена и даже теперь въ народѣ существуетъ повѣрье, будто противъ истеченія изъ уха ничего дѣлать нельзя, напротивъ, гораздо лучше предоставить болѣзнь собственному теченію. Благодаря этому *предразсудку* многочисленные дѣти и взрослые потеряли слухъ, *тѣмъ не менѣе*, онъ сильно распространенъ въ народѣ. Точно

также слѣдуетъ бороться съ другимъ предразсудкомъ, отъ котораго и нѣкоторые врачи не свободны, именно, что прободенiе, особенно разрушенiе барабанной перепонки неминуемо влечетъ за собою потерю слуха. Это большая ошибка, такъ какъ функцiя слуховыхъ косточекъ гораздо меньше нарушается присутствiемъ гноя въ барабанной полости, чѣмъ утолщенiями, разращенiями, окостенѣнiями и т. д., наблюдаемыми при хроническомъ, такъ называемомъ, сухомъ катаррѣ.

Кромѣ того, при прободенiи барабанной перепонки и по прекращенiи нагноенiя, можно облегчить состоянiе больного искусственными мѣрами.

Предсказанiе. При надлежащемъ и продолжительномъ хирургическомъ или медицинскомъ лѣченiи предсказанiе благопрiятное, между тѣмъ какъ воспаленiе предоставленное самому себѣ ведетъ къ разрушенiю слухового органа. *Houghton* приводитъ два случая, гдѣ барабанная перепонка была разрушена въ дѣтскомъ возрастѣ оторреей, однако, впослѣдствiи наступило такое улучшенiе, что оба больные могли вести обыкновенный разговоръ. Но у одного лѣченiе продолжалось 8 лѣтъ, а у другого 9 лѣтъ.

Лѣченiе. Должно быть мѣстное или общее. Прежде всего надо соблюдать чистоту. Д-ръ *Houghton* того мнѣнiя, что промыванiе уха при прободенiи или отсутствiи барабанной перепонки скорѣе вредно, чѣмъ полезно, поэтому онъ очищаетъ ухо только ватой и вмѣсто впрыскиванiя примѣняетъ сухiя растиранiя, которыя вдуваются. Онъ употребляетъ, главнымъ образомъ, слѣдующiя средства: Zinc. sulph., Kali bichrom., Acid. salic., Borax, Acid. borac., Alumen, Kali phosph., Calendula, Sanguin. can. и др. въ 1-омъ или 2-омъ растиранiяхъ. Часто образуются грануляцiи или полипозныя разращенiя; для того чтобы вызвать сморщиванiе ихъ, впрыскиваютъ алкоголь, алкоголь пополамъ съ растворомъ борной кислоты или концентрированный растворъ двухромокислаго кали; если же все это не помогаетъ, то полипы устраняются хирургическимъ путемъ. Возврату слѣдуетъ противодѣйствовать внутреннимъ конституцiональнымъ лѣченiемъ. Для преграżденiя доступа воздуха въ среднее ухо при прободенiи или разрушенiи барабанной перепонки и улучшенiя

слуха, предложенъ цѣлый рядъ вспомогательныхъ средствъ или, такъ называемыхъ, искусственныхъ барабанныхъ перепонокъ.

Искусственная барабанная перепонка можетъ существенно улучшить слухъ въ тѣхъ случаяхъ, въ которыхъ полное излѣченіе невозможно.

Впрочемъ не только при полномъ или частичномъ разрушеніи барабанной перепонки, но даже при цѣлости ея можетъ быть достигнуто существенное улучшеніе слуха искусственной барабанной перепонкой. Точныхъ указаній давать нельзя, такъ какъ успѣхъ часто зависитъ отъ правильнаго выбора или способа примѣненія. Вообще же, предлагаютъ столько безполезныхъ приборовъ, что необходима особенная осторожность. Въ общемъ можно сказать, что искусственная барабанная перепонка должна помѣщаться болѣе сбоку у конца наружнаго слуховаго хода, такъ чтобы отверстіе натуральной барабанной перепонки было закрыто, но наружная часть ея осталась свободной. *Вмѣсто искусственной барабанной перепонки примѣняется теперь большей частью ватный шарикъ* въ сухомъ видѣ или смоченный концентрированнымъ растворомъ нефти (*по Houghton*'у, глицеринъ легко вызываетъ слизистое или гнойное отдѣленіе, между тѣмъ какъ нефть хорошо переносится въ слуховомъ ходѣ). Ватный шарикъ такъ вводится, что закрываетъ отверстіе барабанной перепонки и служитъ точкой опоры для рукоятки молоточка (или для его остатковъ).

Лѣченіе. Показанія для внутренняго примѣненія средствъ зависятъ отчасти отъ состоянія носоглоточной слизистой оболочки и Евстахіевой трубы, отчасти же отъ объективныхъ припадковъ со стороны слухового хода.

Calc. phosph. Это средство особенно полезно для золотушныхъ дѣтей съ увеличенными миндалевидными железами, особенно для плохо упитанныхъ дѣтей съ большими головами, толстыми костями и вялыми губчатыми тканями.

China. Это средство оказалось дѣйствительнымъ при кровотеченіяхъ слизистой оболочки средняго уха, когда другія средства (Hamamelis, Elaps, Phosph.) были безполезны.

Elaps. Это средство особенно полезно для дѣтей, у которыхъ слизистая оболочка задней стѣнки глотки суха и набухла,

а ноздри закупорены, такъ что ребенокъ во время сна дышетъ ртомъ. Истеченіе изъ уха жидко и ѣдко, окрашиваетъ постель въ зеленый цвѣтъ.

Hepar sulph. Это средство особенно показано при прободеніи, сопровождающемся сильною чувствительностію.

Hydrast. canad. Пригоденъ при истеченіи изъ уха болѣе слизистомъ, чѣмъ гнойномъ, если одновременно изъ задняго носоваго отверстія выдѣляется въ зѣвъ желтоватый секретъ.

Kali bichrom. Вызываетъ также слизисто-гнойное отдѣленіе, какъ Hydrastis, но данная область болѣе раздражительна; существуетъ наклонность къ кровотеченіямъ и образованію струпьевъ, тоже самое наблюдается со стороны слизистой оболочки носоглоточнаго пространства.

Kali muriat. По наблюденію *Houghton*'а, это хорошее средство при чрезмѣрныхъ грануляціяхъ, при которыхъ оно принесло гораздо больше пользы, чѣмъ всякое другое лѣкарство. Утверждаютъ, что Kali muriat. (при одновременномъ мѣстномъ лѣченіи; см. выше) наиболѣе приноситъ пользы въ тѣхъ случаяхъ, когда постоянно рецидивирующія грануляціи локализуются во внутренней трети канала вокругъ краевъ прободенія.

Kali hydrojod. Въ концентрированномъ растворѣ полезенъ, когда рѣзко сифилитическая дискразія служитъ основной причиной нагноенія.

Merc. sol. Это средство особенно полезно, когда секретъ имѣетъ мѣдный или металлическій запахъ при одновременномъ существованіи другихъ извѣстныхъ припадковъ со стороны носоглоточной слизистой оболочки.

Psorin. Назначается при крайне зловонномъ истеченіи изъ уха и экцематозной сыпи вокругъ уха и другихъ частей тѣла. (Сравни Tellur. и Thuja).

Sulphur. Часто помогаетъ, какъ промежуточное средство, когда другія кажущіяся пригодными лѣкарства приносятъ мало пользы.

Tellur. Это средство пригодно при пораженіяхъ барабанной перепонки, напоминающихъ образованіе фликтенъ на роговой оболочкѣ. *Барабанная* перепонка красна, покрыта пузырьками, по-

слѣдніе лопаются и выдѣляютъ секретъ, который имѣетъ запахъ селедочнаго разсола и часто изъязвляетъ весь слуховой ходъ и щеку. Это средство оказалось полезнымъ въ хроническихъ случаяхъ прободенія барабанной перепонки, особенно у дѣтей.

Thuja. Показана при густомъ, неѣдкомъ истеченіи съ запахомъ гнилого мяса.

ГЛАВА V.

Послѣдствія гнойнаго хроническаго воспаленія средняго уха.

Послѣдствіями хроническаго гнойнаго воспаленія средняго уха являются слѣдующія болѣзненныя состоянія.

1. Рубцы и сращенія.
2. Полипы.
3. Экзостозы.
4. Пораженія сосцевиднаго отростка.
5. Костоѣда и некрозъ височной кости.
6. Нарывъ въ мозгу.
7. Піэмія.
8. Параличъ.

Выше уже было упомянуто, что хроническое нагноеніе средняго уха имѣетъ наклонность къ разрушенію; благодаря опасности, связанной съ этимъ заболѣваніемъ, общества страхованія жизни *не принимаютъ къ страховкѣ* лицъ, которыя въ теченіе многихъ лѣтъ страдаютъ подобнымъ нагноеніемъ средняго уха.

Что же касается *рубцовъ и сращеній*, которые часто остаются по прекращеніи нагноенія, то они имѣютъ гораздо меньшее значеніе, чѣмъ продолженіе нагноенія, даже если бы слухъ ухудшился.

Полипы. Они должны быть удаляемы хирургическимъ путемъ (посредствомъ проволочной петли), или же посредствомъ насыщеннаго раствора двухромокислаго кали.

Экзостозы (костные наросты) могутъ въ извѣстныхъ случаяхъ *закрыть* слуховой ходъ и должны быть удаляемы хирургическимъ путемъ.

Страданія сосцевиднаго отростка. Мы должны отличать воспаленіе наружной пластинки сосцевиднаго отростка, при которомъ лимфатическія железы тоже опухаютъ и болѣзненны отъ воспаленія клѣтокъ его, исходнымъ пунктомъ котораго служитъ пораженіе барабанной полости. Въ послѣднемъ случаѣ, слухъ болѣе нарушенъ, наблюдаются также лихорадочныя явленія и по наблюденію *Houghton*'а больные имѣютъ страдальческое и болѣзненное выраженіе лица. Здѣсь *безусловно показано вскрытіе полости сосцевиднаго отростка для спасенія жизни*, но въ детали этой операціи мы вдаваться не можемъ.

Костоѣда черепа. Мы упомянемъ только о томъ, что процессъ нагноенія въ барабанной полости можетъ перейти также на костныя стѣнки ея, и такимъ образомъ появляется костоѣда или некрозъ, особенно височной кости; мозговыя оболочки также вовлекаются въ страданіе, такъ что благодаря всасыванію гноя формируются нарывы въ черепной полости или же появляются флебитъ или піэмія.

Послѣдствіемъ некроза или костоѣды барабанной полости бываетъ параличъ лицевого нерва, даже гемиплегія и смерть. Въ самомъ дѣлѣ, въ новѣйшее время нѣкоторыя нервныя страданія стали приписываться существующему одновременно пораженію уха.

Лѣченіе. По *Houghton*'у, у насъ не только имѣются средства для усиленной борьбы съ первичнымъ гнойнымъ воспаленіемъ, но мы обладаемъ также вѣрными средствами противъ процесса разрушенія въ костяхъ; къ нимъ относятся Hep. sulph., Silicea, Calc. fluorica, Hekla lava. Эти средства могутъ также возстановить разрушенную костную ткань въ черепѣ; такія излѣченія наблюдаются также и при страданіяхъ другихъ костей.

Вопреки ожиданію, клиническій опытъ подтвердилъ дѣйствительность *Capsicum* при воспаленіи сосцевиднаго отростка, какъ показываютъ симптомы испытанія.

Приводимъ здѣсь еще нѣкоторыя средства противъ костоѣды и некроза, на которыя указываетъ д-ръ *Vilas.*

Aurum metallic. Особенно полезно при язвахъ *сифилитическаго происхожденія*, при утолщеніи кожи и опуханіи шей-

ныхъ железъ, которыя болѣзненны при дотрогиваніи. Изъ наружнаго уха истекаетъ зловонный гной съ характернымъ запахомъ.

Это средство примѣняется также съ успѣхомъ при открытыхъ свищахъ и некрозѣ сосцевиднаго отростка.

Capsic. Примѣняется при краснотѣ и опуханіи верхней части сосцевиднаго отростка; при зудѣ и чувствѣ давленія въ глубинѣ. Средство это полезно также въ тѣхъ случаяхъ хроническаго гнойнаго воспаленія средняго уха, въ которыхъ появляются симптомы остраго воспаленія, одновременно съ заболѣваніемъ клѣтокъ сосцевиднаго отростка.

Mezereum. Употребляется при нагноеніи сифилитическаго происхожденія. Боли въ черепѣ обостряются при дотрогиваніи и ночью.

Nitri ac. Полезное средство при некрозѣ сосцевиднаго отростка. Съ особеннымъ успѣхомъ примѣняется при сифилисѣ, при злоупотребленіи ртутью.

Silic. Это средство обладаетъ прямымъ дѣйствіемъ на средній слой барабанной перепонки. Оно способствуетъ ускоренію нагноенія; особенно полезно при заболѣваніяхъ уха, происхожденіе которыхъ темное. Всѣ выдѣленія въ Евстахіевой трубѣ всасываются подъ вліяніемъ этого средства.

Для полноты слѣдуетъ еще упомянуть: Arsen. jodat., Asa foetida, Calc. carbon. (полипы съ гнойнымъ выдѣленіемъ, золотушныя страданія костей, воспаленіе околоушной железы и т. д.), Canthar., Carbo veg., Pulsat., Sulphur., Tellur.

(*Окончаніе слѣдуетъ*).

Новости медицины.

Д-ръ *David Hurt* (Соед. Шт. Сѣв. Америки) (на основаніи обширнаго 20-лѣтняго опыта) *горячо хвалитъ жидкую вытяжку высокаго воронца* (*actaeae racemosae s. cimicifugae*), *какъ лучшее средство при острыхъ и хроническихъ сочленовныхъ и мышечныхъ ревматизмахъ.* Даже и въ самыхъ тяжелыхъ случаяхъ выздоровленіе *наступаетъ* дней черезъ 8 отъ перваго назначенія средства (по *4—6* капель, 4 раза въ сутки). Въ прекрасномъ дѣйствіи вы-

тяжки воронца авторъ убѣдился, между прочимъ, и на себѣ самомъ: пока онъ еще не зналъ ея, ему пришлось перенести 3 тяжелыхъ приступа остраго суставнаго ревматизма, изъ коихъ два продержали его въ постели по 3 мѣсяца; выздоровѣвъ, онъ могъ ходить лишь на костыляхъ (тоже около 3 мѣсяцевъ). При послѣдующихъ же приступахъ, при которыхъ авторъ употреблялъ вытяжку воронца, выздоровленіе наступало уже дня черезъ 2 или 3 („The Saint-Louis Medical and Surgical Journal").

— Реферируя это сообщеніе во „Врачѣ" (№ 41, 1895 г.) д-ръ *Горюевъ* прибавляетъ: „До какой степени авторъ увлекается вытяжкой воронца, можно судить по слѣдующему его заявленію: „Если бы я былъ вынужденъ лѣчить только какимъ либо однимъ средствомъ, то выбралъ бы воронецъ". Повысить научную цѣну сообщеній подобныя терапевтическія любовныя признанія, конечно, не могутъ,—даже и въ томъ случаѣ, если онѣ исходятъ изъ самыхъ безкорыстныхъ побужденій".

Соглашаясь съ референтомъ, что такія „любовныя признанія" дѣйствительно не могутъ повысить научную цѣну сообщеній, мы тѣмъ не менѣе думаемъ, что когда врачъ (къ тому же самъ въ данномъ случаѣ потерпѣвшій), тщетно испробовавъ многочисленныя предложенныя въ медицинѣ средства, находитъ, наконецъ, одно подходящее, то увлеченіе имъ нѣкоторымъ образомъ простительно. Но что непростительно, это—игнорированіе врачами-аллопатами гомеопатіи. Не будь этого, автору сообщенія не пришлось бы такъ долго страдать отъ остраго суставнаго ревматизма, такъ какъ во всѣхъ гомеопатическихъ руководствахъ онъ увидѣлъ бы, что *Cimicifuga издавна употребляется гомеопатами противъ ревматическихъ болей*. Sapienti sat!

Д-ръ *C. R. Illingworth* (Ventnor) обращаетъ вниманіе на *прекрасное дѣйствіе двуіодистой ртути при укушеніяхъ осами*. Для примѣра онъ приводитъ слѣдующій случай: у маленькой дѣвочки, укушенной въ шею, сильныя боли, опухоль и краснота безслѣдно исчезли уже черезъ 2 часа послѣ примачиванія 2%-нымъ растворомъ двуіодистой ртути. „Столь же быстро дѣйствуетъ растворъ при всѣхъ *отравленныхъ* ранахъ" („The British Medical Journal" *28 сентября*).

Д-ръ *W. Prentiss* и *Francis Morgan* обращаютъ вниманіе на растеніе *anhalonium Lewinii*, принадлежащее къ семейству кактусовыхъ и растущее въ долинѣ Rio Grande въ Мексикѣ. Въ продажѣ имѣются толстыя мясистыя листья этого растенія („mescal buttons“), которыхъ отнюдь не слѣдуетъ смѣшивать съ „Mescal“— особымъ напиткомъ мексиканцевъ, приготовленнымъ изъ перебродившаго сока агавы. Изъ названныхъ листьевъ *Lewin* добылъ, въ видѣ бурой, сиропообразной, щелочной жидкости, алкалоидъ, который и назвалъ *ангалониномъ*. *Heffter* впослѣдствіи убѣдился, что ангалонинъ состоитъ изъ 3 различныхъ алкалоидовъ. Кромѣ того, въ листьяхъ имѣются еще 2 смолистыхъ вещества и 1 воскуподобное, а зола ихъ очень богата хлористымъ каліемъ. Индейское племя kiowa пользуется названнымъ растеніемъ при своихъ религіозныхъ церемоніяхъ, при чемъ у участвующихъ развиваются *цвѣтовыя галлюцинаціи*. 5 человѣкъ, добровольно согласившіеся на опытъ, съѣли по нѣскольку листьевъ отъ 3 до 7. У всѣхъ главнымъ явленіемъ были галлюцинаціи зрѣнія. Въ общемъ, они видѣли необыкновенно блестящія картины различнаго вида и цвѣта. При закрытыхъ глазахъ галлюцинаціи были рѣзче. Особенно пріятны галлюцинаціи были, если одновременно производились и правильныя постукиванія по столу. Пріятность видѣній была обратно пропорціональна слабости мышцъ. У всѣхъ получилось *расширеніе зрачковъ*, державшееся отъ 12 до 24 часовъ. У 3 отмѣчена частичная анэстезія кожи. Дѣятельность сердца по большей части замедлялась и ослаблялась. Дыханіе, за исключеніемъ одного случая, не измѣнялось. Со стороны желудка были различныя непріятныя явленія, до тошноты включительно. Замѣчательно, что всѣ подвергнувшіеся опыту потеряли на время чувство времени („Therapeutische Wochenschrift“; „Врачъ“, 1896 г., № 41).

Хроника.

27 октября состоялось торжественное офиціальное открытіе лѣчебницы съ постоянными кроватями, устроенной Обществомъ врачей-гомеопатовъ на Васильевскомъ островѣ, по Николаевской

набережной, № 25. Торжество почтили своимъ присутствіемъ многочисленные послѣдователи гомеопатіи и всѣ врачи-гомеопаты столицы. Молебенъ совершалъ протоіерей о. Іоаннъ Сергіевъ (Кронштадтскій). Передъ началомъ молебна о. Іоаннъ обратился къ присутствующимъ съ рѣчью о значеніи ухода за больными съ христіанской точки зрѣнія, при чемъ выразился, что гомеопатія стремится въ маломъ сдѣлать великое страждующему человѣчеству.

Послѣ обозрѣнія помѣщенія лѣчебницы и аптеки при ней гостямъ былъ предложенъ обѣдъ.

Проф. *O. Wyss* прочелъ въ Zürich'скомъ Обществѣ общественнаго здравія („Correspondenz-Blatt für Schweizer. Aerzte", № 10) докладъ, поясненный многочисленными рисунками *о вредѣ корсетовъ и вообще стягиванія*. Въ теченіе своей долголѣтней и обширной частной практики *Wyss* многократно встрѣчалъ таліи, которыя, вслѣдствіе перетягиванія, были низведены до 50 стм. Вслѣдствіе перетягиванія, прежде всего, смѣщаются внутренности живота; но перетягиваніе не только измѣняетъ положеніе органовъ: оно неблагопріятно вліяетъ и на самое строеніе ихъ; достаточно въ этомъ отношеніи указать на т. наз. печень съ перетяжкой и на бо̀льшую частоту желчныхъ камней у женщинъ, чѣмъ у мужчинъ. Желудокъ часто принимаетъ болѣе отвѣсное, чѣмъ горизонтальное положеніе, вслѣдствіе чего значительно уменьшается его отдѣляющая и всасывающая поверхность; понятно, что, благодаря этому обстоятельству, весь химизмъ желудочнаго переваривангія, а, слѣдовательно, и питаніе вообще измѣняются неблагопріятнымъ образомъ. Кромѣ того, подъ вліяніемъ стягиванія на желудкѣ находили двойныя складки. Поджелудочная железа и почки тоже смѣщаются подъ вліяніемъ стягиванія. Наконецъ, и толстая кишка, благодаря стягиванію, легко образуетъ перегибы, которые проф. *Wyss* во многихъ случаяхъ считаетъ причиной столь частыхъ у женщинъ упорныхъ запоровъ. Брюшное дыханіе женщинъ, сравнительно съ ребернымъ дыханіемъ мужчинъ, *Wyss* считаетъ не первоначальнымъ различіемъ между обоими полами, а только послѣдствіемъ стягиванія, т. е. искусственнымъ продуктомъ. Въ доказательство онъ ссылается на молодыхъ дѣву-

шекъ, не подвергавшихся еще стягиванію и потому имѣющихъ реберный типъ дыханія. Понятно, что у женщинъ, носящихъ корсеты, доходящіе до лона, во время сидѣнія стѣсняется и брюшное дыханіе. Въ такихъ случаяхъ онѣ дышатъ лишь верхнимъ небольшимъ отдѣломъ груди, лежащимъ выше корсета. На сердце стягиваніе корсетомъ дѣйствуетъ меньше. Больше вліяетъ оно на периферическіе отдѣлы сосудистой системы. Венная гиперэмія, въ особенности въ органахъ живота и таза, въ которыхъ, между прочимъ, она сказывается обильными мѣсячными, часто бываетъ послѣдствіемъ стягиванія. Смѣщенія матки книзу тоже нерѣдко вызываются безсмысленнымъ стягиваніемъ. Лѣчить всѣ перечисленныя послѣдствія неправильнаго давленія не такъ легко, какъ это могло бы показаться на первый взглядъ, ибо женщины, привыкнувъ къ корсетамъ, обыкновенно уже не могутъ обходиться безъ нихъ. Докладъ свой проф. *Wyss* закончилъ замѣчаніемъ, что многіе врачи, недостаточно знакомые съ послѣдствіями стягиванія, нерѣдко смотрятъ на нѣкоторыя болѣзни, вызываемыя стягиваніемъ, какъ на слѣдствіе истеріи („Blätter fur klinische Hydrotherapie"; „Врачъ", 1895 г., № 42).

Письмо въ редакцію.

Помѣщенная въ №№ 8—10 „Врача-Гомеопата" статья д-ра *Sperling*'а „Гомеопатическая фармакологія" была уже окончена печатаніемъ, когда я узналъ, что въ редактируемомъ проф. *Пашутинымъ* переводѣ „Библіотеки медицинскихъ наукъ", издаваемой проф. *Drasche* въ Вѣнѣ, въ составъ которой входитъ вышеупомянутая статья д-ра *Sperling*'а, эта статья замѣнена статьей д-ра *Вагнера*, подъ заглавіемъ „Гомеопатія", и съ слѣдующимъ характернымъ примѣчаніемъ отъ редакціи: „Поручивъ д-ру *К. Э. Вагнеру* составленіе настоящей статьи, взамѣнъ статьи *Sperling*'а, редакторы отступили отъ принятаго при переводѣ „Bibliothek d. ges. medic. Wissenschaften" правила строго держаться нѣмецкаго *подлинника*, не пестря перевода какими либо замѣчаніями и *дополненіями*. Оправданіемъ настоящему отступленію да послу-

жить то, что *авторъ нѣмецкой статьи, видимо тяготѣющій къ гомеопатіи, не всегда остается на почвѣ объективности, усиливаясь придать гомеопатіи характеръ строго-научной доктрины* *) и, вмѣстѣ съ тѣмъ, при сравнительно-большомъ объемѣ своей статьи, при многихъ ненужныхъ экскурсіяхъ въ область медицинскихъ наукъ, даетъ все-таки мало свѣдѣній о самой гомеопатіи, особенно объ историческомъ развитіи этого ученія". Очевидно почтенный профессоръ, воспитатель молодого поколѣнія врачей, въ своей отеческой заботливости о нихъ, боится, чтобы кто-нибудь изъ нихъ не увлекся брошюрой *Sperling*'а и, чего добраго, не вздумалъ еще повторить описанныхъ имъ опытовъ, могущихъ пожалуй ввести еще въ заблужденіе (на грѣхъ, вѣдь, мастера нѣтъ, говоритъ пословица) и вотъ, дабы не соблазнился ни единый отъ малыхъ сихъ, онъ рѣшается отступить даже отъ „принятаго правила строго держаться нѣмецкаго подлинника", рѣшаетъ вырвать зло съ корнемъ, исключаетъ эту зловредную статью изъ нѣмецкаго оригинала и замѣняетъ статьей правовѣрнаго д-ра *Вагнера*. Насколько это можетъ способствовать выясненію истины, понятно всякому. Истина, вѣдь, не боится свѣта, какъ говоритъ народная мудрость. Но почтенный профессоръ очевидно другаго мнѣнія на этотъ счетъ.

И. Луценко.

г. Одесса
16 октября 1895 г.

---

*) Курсивъ мой. И. Л.

ГОДЪ V. 1895. № 12.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Брюнеты и блондины, вегетаріанцы и мясоѣды.

Si vixeris Romae,
Romano vivito more.

Д-ра *Gustav Pröll*.

Много лѣтъ тому назадъ *Virchow* осматривалъ всю нѣмецкую школьную молодежь, тогда-же было отмѣчено число лицъ съ темной кожей и темными глазами и волосами, а также число лицъ со свѣтлой кожей и со свѣтлыми глазами и волосами. (См. Beilage газеты „Allgem. Augsburger Zeitung"). По всей вѣроятности *Virchow* не предпринялъ все это для одного только любопытства, а имѣлъ въ виду какую либо практическую цѣль.

Съ тѣхъ поръ какъ я обращаю вниманіе на это обстоятельство у моихъ больныхъ и при письменныхъ консультаціяхъ (касающихся лицъ мнѣ лично неизвѣстныхъ) освѣдомляюсь о цвѣтѣ глазъ и кожи, я чувствую, что дѣйствительно дѣлаюсь практическимъ врачемъ.

Къ тому еще на мою долю выпало особое счастье, которое рѣдко бываетъ у другихъ товарищей, именно, я пробылъ 42 зимы на югѣ въ качествѣ домашняго врача или компаньона въ путешествіяхъ.

Почти три года я пробылъ въ Греціи (incl. Македонію и Константинополь), при чемъ постоянно жилъ въ Аѳинахъ, гдѣ я преимущественно лѣчилъ бѣдный классъ населенія, чтобы знако-

овощей они должны употреблять преимущественно груши, абрикосы, померанцы, персики, красную смородину.

Относительно напитковъ надо замѣтить слѣдующее: Брюнеты должны пить преимущественно воду, но *не жесткую*, т. е. бѣдную щелочно-земельными составными частями, известью и т. д. Для нихъ полезна дождевая, кипяченая или перегнанная вода; но дождевая вода не всегда имѣется, кромѣ того она почти всегда загрязнена и имѣетъ противный вкусъ; точно также непріятны для вкуса прокипяченая и перегнанная вода; поэтому брюнеты могутъ употреблять для питья индифферентныя минеральныя воды, какъ напр. *Böck-Gastein*, *Evian*. Послѣдніе два сорта водъ не всегда имѣются въ продажѣ, особенно зимою, поэтому брюнеты могутъ также употреблять различныя слабощелочныя минеральныя воды, какъ напримѣръ, *Giesshübler*, *Sauerbrunnen*, *Krondorfer*, *Salvator*, *Appolinaris*, *Preblauer*, *Radeiner*, особенно же *Eau St. Galmier* и *Eau de Condillac*, которыя на всемъ югѣ во всѣхъ гостинницахъ и пансіонахъ употребляются въ качествѣ eau de table; далѣе они могутъ также пить *хлѣбную* (Brodwasser) или *яблочную* (Apfelwasser) воды или же *пиво*, особенно *бѣлое*, въ крайнемъ случаѣ *бѣлое вино*, смѣшанное съ одной изъ вышеупомянутыхъ щелочно-минеральныхъ водъ или же съ сифонной (углекислой) водой. Вино можетъ употребляться въ холодную погоду; напротивъ, пиво рекомендуется и дѣйствительно употребляется въ теплую погоду, оно уже завоевало половину всего юга и въ громадномъ количествѣ вывозится въ Остъ-Индію и Африку.

Пятьдесятъ лѣтъ тому назадъ управляющій горными заводами *Russegger* былъ посланъ императоромъ Францомъ въ Египетъ, по просьбѣ тамошняго вице-короля, для изслѣдованія рудниковъ въ Суданѣ, оттуда онъ писалъ въ „Allgem. Augsburg. Zeitg.“ слѣдующее: Въ здѣшнемъ убійственномъ климатѣ я обязанъ своимъ здоровьемъ: 1) моему веселому нраву и 2) баварскому пиву.

Когда въ Гаштейнскихъ термахъ свалилась часть скалы и мѣшала стоку теплой воды, рудокопы были командированы для очистки мѣстности, но никто изъ нихъ и 10 минутъ не

могъ выдержать въ тѣсномъ туннелѣ, гдѣ они должны были работать нагнувшись и переносить жару въ 40° С. Пришлось ихъ мѣнять. Они совершенно потеряли аппетитъ къ своимъ любимымъ жирнымъ блюдамъ, къ своему табаку, водкѣ и вину, совершенно не желали кушать, но просили пива, которое ихъ освѣжало и приносило имъ пользу, хотя до того времени они не особенно любили и рѣдко употребляли этотъ напитокъ.

Какой-то кучеръ, которому пришлось ѣздить въ холодную зиму, отказался отъ предложеннаго *пива* и просилъ вина и водки, такъ какъ первое охлаждаетъ, а послѣднія *согрѣваютъ.* Воды *Evian* (Женевское озеро) и еще больше *Böck-Gastein* (1 часъ ѣзды къ югу отъ минеральныхъ водъ *Gastein*) весьма похожи на перегнанную воду, но отличаются отъ послѣдней своимъ замѣчательно оживляющимъ вкусомъ. Разсылка воды *Evian* (которая какъ и въ *Böck-Gastein*'ѣ употребляется мѣстными жителями для питья) приноситъ французскому правительству доходъ въ нѣсколько милліоновъ франковъ. Вода *Böck-Gastein*, по моему совѣту, тоже разсылается уже 5 лѣтъ тамошнимъ содержателемъ гостинницы, но пока она не даетъ доходовъ мѣстному землевладѣльцу.

Тѣмъ не менѣе, по отчету мѣстнаго химика, *Böck-Gastein* химически чище всѣхъ водъ, какія только существуютъ. Какой-то парижанинъ, употреблявшій эту воду, будучи лѣтомъ въ *Böck-Gastein*'ѣ, уже 4 года выписываетъ ее для питья. На высокія качества этой воды обратили мое вниманіе не только жители, преимущественно горнорабочіе, но главнымъ образомъ горячій отзывъ и примѣръ покойнаго маршала *Manteuffel*'я; продѣлывая курсъ лѣченія въ Gastein'ѣ, послѣдній ежедневно отправлялся въ *Böck-Gastein* пить воду, которая благопріятствовала у него выдѣленію мочевой кислоты и мочекислыхъ солей. Эта вода замѣнила ему Карлсбадъ, такъ какъ на блондиновъ (какимъ и былъ покойный маршалъ) воды *Böck-Gastein* и *Evian* дѣйствуютъ въ исключительныхъ случаяхъ такъ же благопріятно, когда они страдаютъ печеночной болѣзнью или выдѣляютъ песокъ (мочевую кислоту и мочекислыя соли). Вѣдь не однихъ только брюнетовъ посылаютъ въ Карлсбадъ и Виши, хотя ихъ преимущественно слѣдуетъ направлять туда.

Упомянутыя выше воды можно пить въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ, между тѣмъ какъ кипяченая и перегнанная вода уже въ нѣсколько дней вызываетъ разслабленіе (атонію) желудка, а щелочныя минеральныя воды также долго не переносятся, въ чемъ меня убѣдили наблюденія въ Ниццѣ: отъ слишкомъ долгаго употребленія щелочно-минеральныхъ водъ развиваются или усиливаются почечныя страданія—это доказываетъ, что употребленіе Карлсбадскихъ водъ при почечныхъ страданіяхъ отвѣчаетъ гомеопатическимъ принципамъ. Но опасность ухудшенія состоянія больного при слишкомъ продолжительномъ примѣненіи щелочныхъ водъ не такъ велика у брюнетовъ, какъ у блондиновъ.

Блондины или свѣтлоглазые хорошо переносятъ жесткую воду (особенно богатую углекислой известью, горную воду), а изъ минеральныхъ водъ — легкія желѣзистыя, какъ, напримѣръ, *Rohisch*; пиво рѣдко ими переносится въ теченіе продолжительнаго времени или въ большомъ количествѣ; если же все таки употребляется, то оно должно быть горькаго вкуса, какъ, напримѣръ, Пильзенское пиво; зато блондины могутъ употреблять *красныя вина*. На Ривьерѣ и на югѣ народъ говоритъ: Богъ создалъ воду не для питья, а для мытья; поэтому для утоленія жажды болѣе состоятельные люди, особенно брюнеты, употребляютъ минеральныя воды, пиво, вино и даже *яблочную* или *хлѣбную воду*.

Яблочная вода болѣе пригодна для брюнетовъ, которые страдаютъ запорами; *хлѣбная же* вода должна употребляться тѣми брюнетами, которые запорами не страдаютъ или даже обнаруживаютъ наклонность къ поносамъ. *Яблочная* вода (tisanes des pommes) приготовляется слѣдующимъ образомъ. Очищенное яблоко вмѣстѣ съ кожицей разрѣзается на кусочки (кожицы не снимаютъ, чтобы не уменьшить аромата), кладутъ въ сосудъ, наполненный литромъ ключевой воды, и кипятятъ въ теченіе получаса; по охлажденіи процѣживаютъ эту воду и наливаютъ въ особую бутыль. Кипяченіе представляетъ слѣдующія два удобства: 1) ключевая вода теряетъ щелочно-земельныя составныя части, которыя осѣдаютъ на дно благодаря испаренію угольной кислоты; 2) исчезаетъ противный вкусъ кипяченой воды, благодаря переходу въ нее ароматическихъ кислотъ.

Хлѣбная вода приготовляется слѣдующимъ образомъ: Поджариваютъ нѣсколько кусковъ бѣлаго хлѣба, кладутъ въ кастрюлю, наливаютъ 1 литръ кипяченой ключевой воды, спустя $^1/_2$ часа процѣживаютъ и охлажденную воду наливаютъ въ бутылку. И здѣсь способъ приготовленія представляетъ слѣдующія два удобства: 1) какъ при приготовленіи яблочной воды известь осаждается, 2) питательныя начала, отчасти уголь переходятъ въ воду, поэтому послѣдняя бываетъ *буроватой* окраски, между тѣмъ какъ яблочная вода безцвѣтна.

На употребленіи кипяченой воды настаиваютъ при холерѣ, далѣе оно рекомендуется въ качествѣ предохранительной мѣры при тифѣ и маляріи; при этомъ не столько опасаются микробовъ, сколько имѣютъ въ виду очищеніе крови, особенно если она богата мочевой кислотой, мочекислыми и щелочно-земельными солями; такъ прачки предпочитаютъ дождевую воду для мытья бѣлья, такъ какъ, будучи не жесткая (т. е. бѣдная известью и щелочно-земельными солями), она скорѣе смываетъ грязь, чѣмъ жесткая колодезная вода.

Что же касается *завтрака*, то *брюнеты* должны отдавать предпочтеніе кофе а *блондины* (черному, китайскому) чаю. Трудно себѣ представить турка (южанина) безъ кофе и голубоглазаго сына Альбіона (сѣверянина) безъ чая. Южане весьма рѣдко употребляютъ чай, съ другой же стороны въ Англіи (даже въ лучшемъ классѣ) кофе рѣдко употребляется и большею частью плохо приготовляется. *Переходные типы*, болѣе похожіе на южанъ, охотнѣе пьютъ и лучше переносятъ кофе, даже когда они живутъ на сѣверѣ; лица же, болѣе похожія на сѣверянъ, даже когда живутъ на югѣ предпочитаютъ чай. Во избѣжаніе *противорѣчія* я прибавлю, что *обыкновенно* въ холодные дни даже брюнеты пьютъ чай, потому что онъ сильно согрѣваетъ, *въ теплые же дни* даже блондины пьютъ кофе, потому что этотъ напитокъ охлаждаетъ. При этомъ я вспоминаю товарищескій совѣтъ, данный мнѣ когда-то лейбъ-медикомъ короля греческаго Оттона, когда я его посѣтилъ осенью 1847 года: „Не пейте холодной воды, когда жарко, особенно въ обѣденное время", говорилъ онъ свѣтлоглазому, „пейте горячій, черный кофе". *Я убѣдился,* что онъ правъ.

Кофе и чай раздражаютъ нервы сердца, но у брюнетовъ кофе *укрѣпляетъ* (тонизируетъ) ихъ, у блондиновъ же *ослабляетъ*, напротивъ, чай *укрѣпляетъ* сердечные нервы у блондиновъ, у брюнетовъ же онъ не всегда производитъ такое дѣйствіе, по крайней мѣрѣ не въ такой степени.

Поэтому у блондиновъ большая часть страданій наблюдается на лѣвой сторонѣ (гдѣ господствуетъ сердце), у брюнетовъ же обыкновенно поражена правая сторона. Само собою разумѣется, и здѣсь какъ въ грамматикѣ существуютъ многочисленныя исключенія. Блондины имѣютъ здоровую печень, а брюнеты—здоровое сердце, но у нихъ наблюдается расположеніе къ заболѣванію печени (ураты), которая имѣетъ преобладающее вліяніе на правой сторонѣ.

Живя въ Ниццѣ, я почти ежедневно посѣщалъ гражданскій и военный госпиталь; директоръ этого учрежденія, съ которымъ я находился въ дружескихъ отношеніяхъ, подтвердилъ мое наблюденіе, что сердечныя и почечныя болѣзни рѣдко наблюдаются на югѣ, преобладаютъ же накожныя и печеночныя болѣзни. Поэтому почечные и сердечные больные сѣверяне часто отправляются на югъ и большею частью находятъ тамъ искомое облегченіе. Напротивъ, сѣверъ, особенно Англія, благодаря своимъ туманамъ является классической страной почечныхъ болѣзней; тамъ, дѣйствительно, д-ръ *Bright* открылъ (описалъ) паренхиматозное воспаленіе почекъ съ выдѣленіемъ бѣлка и появленіемъ эпителіальныхъ и гіалиновыхъ цилиндровъ въ мочѣ, по его же имени этотъ патологическій процессъ названъ *Брайтовой болѣзнью*.

Аллопаты рекомендуютъ при этой болѣзни таннинъ и содержащія таннинъ вещества, какъ напримѣръ, красное вино и чай; это вполнѣ гармонируетъ съ тѣмъ, что сказано мною объ образѣ жизни, который должны вести свѣтлоглазые.

Въ Италіи пригодные для обѣихъ категорій людей пища и напитки (т. е. общая діэта ихъ) опредѣляются вкратцѣ слѣдующимъ образомъ:

для брюнетовъ южанъ. . . .	carne biancha vino biancho cafè biancho.	для блондиновъ сѣверянъ. . .	Carne nera vino nero thè nero.

Я упомянулъ выше, что для брюнетовъ главнымъ средствомъ

является бѣдная известью вода, такъ какъ кровь ихъ богата известью—это стало мнѣ особенно ясно, когда я въ Ниццѣ сталъ растворять гомеопатическія лѣкарства въ обыкновенной питьевой водѣ и давалъ пить моимъ больнымъ. Немногіе переносили эти лѣкарства, большинство отказывалось отъ нихъ, считая ихъ вредными и противными.—Такъ какъ самыя разнообразныя и обладающія противоположнымъ дѣйствіемъ средства были одинаково противны, то я рѣшилъ отпустить красную воду безъ лѣкарства; но и отъ нея отказывались, заявляя, что это лѣкарство тоже вредно и противнаго вкуса. Отсюда я заключилъ, что не въ лѣкарствѣ дѣло, противный вкусъ вызывала употреблявшаяся мною некипяченая вода въ качествѣ растворяющаго средства. Съ тѣхъ поръ я назначалъ лѣкарства въ видѣ капель, пилюль, порошковъ, такъ какъ кипяченая вода тоже имѣетъ противный вкусъ. Большинство врачей и публика ничего знать не хотятъ о различіи между брюнетами и блондинами, между тѣмъ какъ знатоки лошадей хорошо знаютъ, что рыжая сильна—но неспокойна, бѣлая смирна—но слаба (нервная лошадь).

Я замѣтилъ также, что *брюнеты большею частью страдаютъ запорами*, поэтому, чтобы вызвать испражненія они употребляютъ яблочное вино, яблочную воду, бѣлое вино съ водой, кофе съ водой и безъ нея; блондины большею частью не страдаютъ запорами, напротивъ они склонны къ поносамъ, поэтому они предпочитаютъ утолять жажду краснымъ виномъ и чаемъ равно какъ хлѣбной водой; послѣдняя содержитъ уголь, поэтому прекращаетъ процессъ броженія и всасываетъ газъ.

Мнѣ могутъ задать вопросъ, какое отношеніе имѣетъ обсуждаемый мною вопросъ къ гомеопатическому журналу!.. Но ни одинъ изъ способовъ лѣченія не обращаетъ такого вниманія на разницу между брюнетами и блондинами, какъ гомеопатія! Даже хорошо подобранныя *simillima* помогаютъ только на короткое время, если не обращено надлежащее вниманіе на пищу и напитки; будучи палліативами они не въ состояніи предотвращать возвратъ страданія. Даже лѣченіе минеральными водами, т. е. бальнеологія (правильнѣе былъ бы терминъ пегологія, такъ *какъ не только* купаются, но и пьютъ воду) даетъ плохіе резуль-

таты, если не обращаютъ вниманія на конституцію. Изъ всѣхъ концовъ свѣта отправляютъ больныхъ въ Гаштейнъ или Карлсбадъ, если же упускаютъ изъ виду сказанное выше, то состояніе ихъ не только улучшается, но еще ухудшается; такіе больные не дѣлаютъ чести ни домашнему, ни курортному врачамъ, которые дали имъ пить воду, не соотвѣтствующую ихъ конституціи, хотя бы эта вода была показана при болѣзни, которой они страдаютъ; въ самомъ дѣлѣ настоящій врачъ не лѣчитъ болѣзни, а больного. Меня удивляетъ, что однимъ, довольно извѣстнымъ врачемъ, была направлена ко мнѣ въ Гаштейнъ учительница фортепіанной игры—брюнетка: въ теченіе многихъ лѣтъ она страдала слабостію правой руки, поэтому ей назначали почти исключительную мясную діэту, именно бифштексъ, дичь и крѣпкое южное вино. Она разсказывала, что, вмѣсто увеличенія силы руки, слабость ея постоянно возрастала, мало того, прежній хорошій аппетитъ и хорошее общее состояніе ухудшались, вообще она была въ отчаяніи.

Несмотря на мое предостереженіе, больная все-таки купалась въ Гаштейнѣ (хотя результаты были неблагопріятные, она все-таки слушалась домашняго врача), но она еще болѣе ослабѣла. Спустя 3 мѣсяца больная убѣдилась въ справедливости моихъ словъ и сообщила мнѣ, что совершенно измѣнила свой образъ жизни, стала вегетаріанкой и выздоровѣла.

Укрѣпляющіе Гаштейнскіе термы не въ состояніи были увеличить силу уставшей отъ игры правой руки больной, такъ какъ мышечныя и нервныя оболочки ослабленной руки все болѣе и болѣе пропитывались мочевой кислотой и мочекислыми солями, а неподходящія для больной минеральныя воды способствовали переполненію ими невролемы большого симпатическаго нерва, и такимъ образомъ развивалась общая слабость.

Съ другой же стороны, свѣтлоглазымъ малокровнымъ даютъ телятину, кипяченую (охлажденную) воду и кофе, много зеленыхъ овощей или фруктовъ, или же отправляютъ ихъ часто въ Карлсбадъ (такъ какъ одинъ разъ эти воды улучшили ихъ состояніе); между тѣмъ упомянутая діэта и эта минеральная вода еще *больше разжижаетъ* кровь (зеленые овощи и фрукты являются у

бѣдняковъ-брюнетовъ средствомъ, замѣняющимъ Карлсбадъ) этихъ больныхъ, ослабляетъ ихъ и способствуетъ развитію почечныхъ и сердечныхъ болѣзней.

Въ первые годы моей практики въ Гаштейнѣ, я назначалъ ванны всѣмъ, которыхъ направляли ко мнѣ домашніе врачи или которые сами являлись ко мнѣ; я тогда не обращалъ вниманія на конституціональныя особенности, и, дѣйствительно, у $^2/_3$ всѣхъ пользованныхъ мною брюнетовъ я потерпѣлъ фіаско: они съ самаго начала не переносили этого лѣченія, или оканчивали курсъ лѣченія, но спустя 3 недѣли, позже всего спустя 3 мѣсяца наступало большее или меньшее ухудшеніе, при чемъ оно касалось не только мѣстнаго страданія, изъ-за котораго больной пріѣхалъ въ Гаштейнъ, но и общаго состоянія.

Когда же въ слѣдующіе годы я сталъ разборчивѣе и брюнетовъ (страдающихъ избыточнымъ накопленіемъ мочекислыхъ солей) я вовсе не принималъ или же совѣтовалъ имъ употреблять одновременно карлсбадскую воду и не слишкомъ часто купаться, я сталъ получать хорошіе результаты; но тогда я впалъ въ немилость, особенно у домашняго врача (содержателей купалень и гостинницъ) меня считали трусомъ и педантомъ. Особенно такъ относились ко мнѣ ослабленные брюнеты, которые желаютъ поправиться въ Гаштейнѣ возможно быстрѣе.

Во избѣжаніе недоразумѣній я бы не опубликовалъ этой статьи, если бы не считалъ своей обязанностью подѣлиться съ товарищами своимъ богатымъ опытомъ, который я успѣлъ пріобрѣсти, живя долго на югѣ.

Въ заключеніе я приведу интересную исторію болѣзни, иллюстрирующую мои діэтетическія указанія.

Одинъ высокопоставленный господинъ (историческое лицо, которое больше не живетъ) былъ отправленъ въ отдаленную столицу; онъ тамъ сталъ хворать и здоровье его въ теченіе 3-хъ лѣтъ все ухудшалось.

Усилія врачей этой столицы не дали никакихъ результатовъ. Болѣзнь состояла въ частыхъ позывахъ къ мочеиспусканію, которое вызывало жгучую боль и сопровождалось медленнымъ *выдѣленіемъ* необильнаго количества концентрированной мочи.

содержавшей мочевую кислоту и мочекислыя соли. Больной имѣлъ черные волосы, темные глаза, онъ былъ необыкновенно энергиченъ, его сильно боялись за суровое обращеніе. Онъ былъ озлобленъ противъ врачей и высказалъ мнѣ это при первомъ моемъ офиціальномъ (а не врачебномъ) визитѣ, такъ какъ принимавшіяся врачами мѣры только ухудшали его состояніе.

Случай (какъ онъ мнѣ разсказывалъ) спасъ его. Въ одно утро камердинеръ принесъ прокипяченную, но не остывшую еще воду для бритья не какъ обыкновенно въ фарфоровой чашкѣ, а въ стаканѣ. Камердинеръ поставилъ этотъ стаканъ на столъ и доложилъ своему господину, что все готово. Но въ тотъ же моментъ явился посѣтитель и онъ былъ задержанъ имъ цѣлый часъ. Отъ продолжительнаго разговора появилась у него жажда и, вернувшись въ уборную, онъ схватилъ стаканъ воды и выпилъ однимъ залпомъ. Но тутъ же онъ сдѣлалъ непріятную гримасу и спросилъ камердинера, откуда онъ принесъ такую невкусную воду? Тотъ отвѣтилъ, что вода кипяченая, принесена для бритья и успѣла остыть. Спустя $^1/_2$ — $^3/_4$ часа, у господина появился новый сильнѣйшій позывъ къ мочеиспусканію, но боли такой не было, моча была обильнѣе и выдѣлялась легче; ничего подобнаго съ нимъ не случалось въ теченіе 3-хъ лѣтъ.

Больной, высокообразованный человѣкъ, серьезно вдумался въ это кажущееся чудо, и тогда ему все стало ясно. Горная мѣстность, въ которой онъ жилъ, богата была мраморомъ. Давно извѣстно, что источники содержатъ вещества, которыми богата данная мѣстность, слѣдовательно въ этомъ случаѣ вода содержала углекислую известь. По этому вода была жесткая и вкусная. Но кровь у этого больного брюнета была гуще, консистентнѣе (по выраженію *Virchow*'а), чѣмъ у свѣтлоглазыхъ субъектовъ, и безъ того содержала чрезмѣрное количество известковыхъ солей; отъ продолжительнаго многолѣтняго употребленія жесткой воды кровь и продуктъ ея моча стали еще болѣе концентрированными, количество ихъ уменьшалось, за то кристаллы мочекислой извести вызывали поврежденіе тканей и цѣлый рядъ послѣдовательныхъ болѣзней, которыхъ нельзя было излѣчить, пока не была устранена основная причина.

Какъ только первый разъ въ эти три года больной выпилъ стаканъ *нежесткой* воды, похожей на дождевую, онъ почувствовалъ облегченіе и выдѣлилъ безъ боли обильное количество мочи.

Если бы камердинеръ подалъ ему воду какъ обыкновенно въ фарфоровой посудѣ, ему бы въ голову не пришло напиться этой воды, такимъ образомъ случай былъ его спасителемъ.

Съ тѣхъ поръ больной ежедневно пилъ перегнанную воду, но такъ какъ послѣдняя не вкусна, то онъ ставилъ сосудъ съ широкимъ отверстіемъ за окно, этимъ путемъ онъ насыщалъ воду углекислотой воздуха и дѣлалъ ее болѣе вкусной.

Напрасно мѣстные врачи мучились, знай они причину страданія, имъ легко было бы вылѣчить больного.

Но не только для больныхъ, но и для здоровыхъ часто необходимъ суррогатъ питьевой воды. Въ Гаштейнѣ я пользовалъ двухъ барышенъ брюнетокъ, которыя не переносили ни лучшей мѣстной питьевой воды, ни вина, ни пива; онѣ мнѣ заявили, что умерли бы отъ жажды, если бы не стали употреблять, по моему совѣту, остуженную Гаштейнскую термальную воду.

Несмотря на водоснабженіе Вѣны (вода получается изъ Дуная) одинъ высокопоставленный врачъ вынужденъ былъ тамъ употреблять перегнанную воду, хотя и безъ особеннаго удовольствія, такъ какъ онъ тогда не зналъ еще пользы остуженной Гаштейнской воды.

Далѣе хоть на морѣ: сколько есть пассажировъ (независимо отъ женщинъ и дѣтей), которые не въ состояніи пить ни минеральной воды, ни коньяка и подобно Ричарду III могли бы воскликнуть: цѣлое царство за стаканъ воды!

Ушныя болѣзни.

(Окончаніе).

ГЛАВА VI.

1. Воспаленіе внутренняго уха (Otitis interna).

Литература о воспаленіи внутренняго уха состоитъ отчасти изъ клиническихъ случаевъ, отчасти же изъ анатомо-патологическихъ данныхъ.

Къ несчастью, клиническія и анатомо-патологическія данныя, за немногими исключеніями, касаются не однихъ и тѣхъ же лицъ, такъ что клиническія явленія мы не въ состояніи объяснить анатомо-патологическими данными. Одно только мы можемъ утверждать, что болѣзни внутренняго уха и глазного дна близко подходятъ другъ къ другу. До открытія глазного зеркала всѣ заболѣванія внутреннихъ частей глаза относились къ амбліопіи и амаврозу; точно также выраженіе нервная глухота имѣетъ общее и весьма темное значеніе. Хотя въ патологіи внутренняго уха осталось еще много неизслѣдованнаго, тѣмъ не менѣе нѣтъ основанія сомнѣваться въ томъ, что во внутреннемъ ухѣ какъ и въ среднемъ наблюдаются серозныя и гнойныя воспаленія и кровотеченія.

Всѣ эти патологическія явленія во внутреннемъ ухѣ бываютъ первичныя или же они наступаютъ вторично, распространяясь съ барабанной полости на лабиринтъ.

Самыя раннія наблюденія о болѣзняхъ лабиринта принадлежатъ *Menière*'у и относятся къ 1860 году. Этотъ авторъ впервые обратилъ вниманіе на случаи, разсматривавшіеся какъ болѣзни мозга и характеризовавшіеся глухотой, головокруженіемъ, тошнотой, рвотой, потерей равновѣсія; онъ объяснилъ такіе случаи разстройствомъ функціи полукружныхъ каналовъ. Дальнѣйшія наблюденія вели къ болѣе точному разграниченію болѣзней лабиринта отъ болѣзней, при которыхъ одновременно съ лабиринтомъ пораженъ также головной и спинной мозгъ; оказалось,

что болѣзни, локализирующіяся исключительно въ лабиринтѣ, принимались прежде за страданія мозга.

Какъ примѣръ чистаго нервнаго головокруженія въ зависимости отъ разстройства слуха или пораженія лабиринта д-ръ Н. приводитъ наблюдавшійся имъ случай, который мы вкратцѣ сообщимъ.

Здоровый человѣкъ въ качествѣ стенографа сильно переутомлялся. На одномъ засѣданіи суда у него появились головокруженіе, тошнота, и если бы къ нему не поспѣшили на помощь, онъ бы упалъ, такъ какъ терялъ равновѣсіе. У больного появились глухота и путаница въ головѣ, но пульсъ и температура оставались нормальными. При изслѣдованіи не найдено паралитическихъ явленій, слухъ постепенно улучшался, но больной долженъ былъ оставаться въ лежачемъ положеніи, такъ какъ попытки вставать вызывали путаницу въ головѣ и головокруженіе. Благодаря продолжительному покою всѣ симптомы постепенно исчезали и слухъ сталъ нормальнымъ. Это былъ типичный случай чисто нервнаго слуховаго или лабиринтнаго головокруженія.

Гораздо серьезнѣе болѣзнь, которую *Voltolini* описалъ подъ именемъ „Otitis labyrinthica"; *Knopp*'омъ она названа „*Otitis interna exsudativa serosa*" (серозное выпотное воспаленіе внутренняго уха). Симптомы этой болѣзни представляютъ большое сходство съ спинно-мозговымъ менингитомъ, и несомнѣнно, что эти болѣзни часто смѣшивались; но наблюдаемая при менингитѣ чувствительность шиповидныхъ отростковъ отсутствуетъ при otitis labyrinthica. Въ этихъ случаяхъ быстро наступаетъ полная глухота, тѣмъ не менѣе наблюденія показываютъ, что своевременнымъ примѣненіемъ гомеопатическихъ средствъ можно противодѣйствовать выпоту. Въ подобномъ случаѣ *Gelseminum* 1, черезъ $^1/_2$—1 часъ съ промежуточными пріемами Silicea черезъ 3 часа устранили всѣ острые воспалительные припадки, слухъ также постепенно улучшался и въ концѣ концовъ сталъ нормальнымъ.

При *гэморрагическомъ или гнойномъ воспаленіи внутренняго уха* (*Otitis interna suppurativa s. haemorrhagica*) слухъ внезапно и навсегда теряется. Разныя исторіи болѣзни показываютъ, что существуютъ также локализированныя воспаленія, иначе нельзя

было бы объяснить потери извѣстнаго ряда тоновъ. Съ теоретической точки зрѣнія мы должны допустить, что если потеряно ощущеніе низкихъ тоновъ длинные завитки улитки поражены, напротивъ при потерѣ ощущенія высокихъ тоновъ поражены короткіе завитки у верхушки. Само собою разумѣется, что всякій выпотъ въ лабиринтѣ по направленію слуховаго нерва долженъ вызвать разстройство функціи, если-же выпотъ всасывается не вызывая разрушенія окружающихъ частей, тогда слухъ возстановляется; въ противоположномъ случаѣ возстановленіе слуха невозможно.

Тоже самое наблюдается при тѣхъ болѣзняхъ, при которыхъ мы должны допустить существованіе кровоизліянія или нагноенія во внутреннемъ ухѣ, или же въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ воспаленіе сифилитическаго характера. Впрочемъ, по наблюденію нѣкоторыхъ спеціалистовъ, otitis interna syphilitica — рѣдкая болѣзнь, такъ какъ первичный сифилисъ локализируется преимущественно въ глоткѣ. То что одни принимаютъ за первичное страданіе, является, по мнѣнію другихъ, вторичнымъ процессомъ, исходной точкой котораго служитъ глотка и среднее ухо.

Приведемъ здѣсь вкратцѣ нѣкоторые случаи проф. *Houghton*'а, такъ какъ они лучше всего показываютъ какъ трудно иногда поставить діагнозъ и какъ важно для больного правильное распознаваніе и своевременное гомеопатическое лѣченіе.

Дѣвушка 10 или 12 лѣтъ внезапно потеряла слухъ вслѣдствіе приступа спинно-мозговаго менингита (Meningitis cerebrospinalis), (какъ думалъ пользующій врачъ). Проф. *Houghton* приглашенный для консультаціи дѣйствительно нашелъ, что у ребенка всѣ симптомы этой опасной болѣзни, но чувствительность шиповидныхъ отростковъ при дотрогиваніи и судорожныя явленія отсутствовали. На третій день болѣзни въ нѣсколько часовъ ребенокъ совершенно оглохъ.

По внимательномъ изслѣдованіи проф. *Houghton* призналъ болѣзнь эксудативнымъ воспаленіемъ внутренняго уха и прибавилъ, что предсказаніе относительно возстановленія слуха весьма сомнительное.

Ребенокъ получалъ *Gelseminum* съ отдѣльными промежуточными

пріемами Silicea, такъ какъ подобный же больной былъ излѣченъ этими средствами другомъ проф. *Houghton*'а. При употребленіи этихъ средствъ лихорадка, головная и затылочная боль постепенно уменьшались, слухъ медленно улучшался, но въ концѣ концовъ сталъ совершенно нормальнымъ. Въ двухъ аналогичныхъ случаяхъ, гдѣ никакія средства не назначались для улучшенія слуха, больные навсегда остались глухими. Одинъ изъ этихъ случаевъ былъ слѣдующій: Какой-то господинъ, страдавшій течью изъ одного уха, вспотѣлъ и усталъ при игрѣ въ крокетъ; окончивъ игру, онъ вышелъ на веранду сосѣдняго дома, гдѣ скоро заснулъ. Проснувшись и желая встать, онъ почувствовалъ головокруженіе и тошноту, а такъ какъ онъ не былъ въ состояніи сохранить равновѣсіе, то вынужденъ быть лечь въ кровать. На слѣдующее утро этотъ больной былъ совершенно глухъ и остался таковымъ.

Третій случай. Тридцатилѣтняя женщина внезапно почувствовала сильную боль въ затылкѣ, при чемъ она оглохла на правое ухо и жаловалась на шумъ въ ушахъ. Пользующій врачъ не распозналъ болѣзни, но ставилъ ее въ зависимость отъ разстройства желудка или пораженія печени. Благодаря употребленію различныхъ средствъ, головокруженіе и тошнота прошли, но глухота осталась. Спустя 6 мѣсяцевъ, эта женщина консультировала проф. *Houghton*'а; послѣдній не нашелъ ни пораженія барабанной перепонки, ни пораженія другихъ частей, которое могло бы объяснить потерю слуха. Ни часы ни камертонъ не слышны были правымъ ухомъ, лѣвое ухо было нормально.

Эта женщина консультировала и другихъ извѣстныхъ спеціалистовъ по ушнымъ болѣзнямъ, но всѣ подтвердили предсказаніе *Houghton*'а, что болѣзнь неизлѣчима, такъ какъ она обусловливается выпотомъ во внутреннее ухо.

2. Лѣченіе болѣзней внутренняго уха.

Весьма мало есть наблюденій объ успѣхахъ лѣченія болѣзней внутренняго уха гомеопатическими средствами.

Впрочемъ, такъ какъ во внутреннемъ ухѣ несомнѣнно встрѣчаются *тѣ же болѣзни*, которые наблюдаются въ среднемъ ухѣ,

поэтому при нихъ слѣдуетъ употреблять тѣ же средства, которыя примѣняются при страданіяхъ средняго уха.

Houghton приводитъ слѣдующія специфическія средства, дѣйствующія на внутреннее ухо.

Chenopodium anthelminthicum. Примѣняется, когда человѣческій голосъ не слышенъ, но страннымъ образомъ ощущается шумъ колесъ. Данный больной все хуже слышалъ человѣческій голосъ, такъ что невозможно было съ нимъ объясняться, но на третьемъ этажѣ онъ хорошо слышалъ звонъ колокола, который приглашалъ къ столу.

China и *Chinin.* Давно извѣстно, что хининъ дѣйствуетъ токсически (ядовито) на ухо. Симптомы испытанія указываютъ на специальное пораженіе лабиринта и похожи на явленія при потерѣ крови, именно наблюдается головокруженіе, какъ при потерѣ крови или малокровіи. Наблюдается также обморокъ и звонъ въ ушахъ. Иногда наблюдается тихій звонъ и нервная возбудимость (эретизмъ).

China оказывается лѣчебнымъ средствомъ при двухъ прямопротивоположныхъ состояніяхъ; она дѣйствуетъ на улитку равно какъ на полукружные каналы.

По *Roosa*, *Kirchner*'у и другимъ хининъ вызываетъ воспалительный процессъ и постоянныя патологическія измѣненія въ ухѣ, онъ обусловливаетъ не только кратковременную гиперэмію, но и параличъ сосудовъ съ приливомъ крови и выпотомъ. См. въ концѣ.

Ferr. phosph. Рекомендуется *Houghton*'омъ въ первой стадіи воспаленія внутренняго уха при тѣхъ же обстоятельствахъ, какъ при катарральномъ воспаленіи средняго уха.

Hydrobromicum acidum. По *Houghton*'у полезенъ при пульсирующемъ шумѣ въ ушахъ (pulsating tinnitus); въ одномъ случаѣ это средство вызвало сильную нервную раздражительность, такъ что больной отказался отъ этого средства.

Pilocarpinum hydrochlor. Politzer получалъ хорошіе результаты отъ подкожнаго впрыскиванія этого средства. *Houghton* достигалъ хорошихъ результатовъ, примѣняя низкія растиранія; между прочимъ онъ усиленно давалъ это средство глухонѣмому, который

прежде былъ весьма воспріимчивъ къ громкимъ звукамъ, позже потерялъ эту способность, но рѣчь вернулась. Ребенокъ понимаетъ теперь, что ему говорятъ, такъ какъ исполняетъ, если приказываютъ что либо подать. Одинъ взрослый субъектъ, который принялъ холодную ванну, будучи согрѣтъ, потерялъ слухъ въ 12 часовъ, при чемъ попытки вставать вызывали тошноту, головокруженіе, потерю равновѣсія какъ у пьянаго; Pilocarp. hydrochlor. улучшилъ слухъ, но усилилъ шумъ въ ушахъ, такъ что больной ни за что не соглашался продолжать принимать это лѣкарство.

Салициловая кислота (Acid. salicyl.) равно какъ салициловокислыя соли натра и калія подобно хинину дѣйствуютъ на лабиринтъ, но, кромѣ сообщеній о массивныхъ дозахъ, мы не обладаемъ никакими данными. Но клиническій опытъ показалъ, что головокруженіе улучшается отъ салициловой кислоты или ея препаратовъ.

У ребенка, страдавшаго эксудативнымъ воспаленіемъ внутренняго уха, салициловокислый натръ вызвалъ улучшеніе.

Въ заключеніе прибавимъ краткій обзоръ показаній къ употребленію лѣкарствъ при болѣзняхъ средняго уха по *Houghton*'у.

Aconitum примѣняется при остромъ гнойномъ воспаленіи средняго уха или при обостреніи хроническаго страданія (см. наружное ухо).

Agaricus muscar. Употребляется при судорожномъ сокращеніи мышцъ глотки или барабанной перепонки, при дрожаніи шумѣ, трескѣ въ среднемъ ухѣ, при дрожаніи мышцы натягивающей барабанной перепонки (tensor tympani) со звукомъ металлической рукоятки обтянутой кожей; при колебательныхъ движеніяхъ барабанной перепонки, при трескѣ въ обоихъ ушахъ послѣ глотательнаго движенія похожемъ на звукъ деревяннаго винта.

Aurum metallicum. Употребляется при гнойномъ воспаленіи средняго уха, когда височная кость поражена и вся поверхность ея обнажена; далѣе это средство примѣняется, когда наблюдается давящая или тянущая боль, ухудшающаяся ночью и при покоѣ, улучшающаяся при движеніи и мытьѣ. Хотя больной чувствителенъ къ холоду, тѣмъ не менѣе онъ чувствуетъ себя лучше на *свѣжемъ воздухѣ,* даже при дурной погодѣ. Барабанная пере-

понка обыкновенно продыравлена, слуховыя косточки болѣе или менѣе разрыхлены или совершенно выдѣлились. Часто костный слуховой ходъ обнаженъ, при чемъ имѣется свищевой ходъ къ наружной поверхности сосцевиднаго отростка. Гной зловонный со специфическимъ запахомъ некротической кости (см. вышеприведенныя показанія *Vilas*'а).

Baryta muriatica. Главное средство при слишкомъ большомъ расширеніи Евстахіевой трубы — при трескѣ и шумѣ въ одномъ или обоихъ ушахъ при глотаніи, чиханіи и т. д. Примѣняется такъ же, когда сморканіе вызываетъ соотвѣтственный звукъ въ ухѣ. (Baryta carbonica не обладаетъ тѣмъ дѣйствіемъ, котораго отъ него ожидали).

Calc. carb. Считаемъ извѣстными особенно подходящія для углекислой извести общія конституціональныя явленія. Боли въ головѣ и ухѣ пульсирующія, давящія наблюдаются только на одной сторонѣ, шумъ въ головѣ или трескъ, похожій на тотъ, который получаютъ, когда разряжаютъ ружье. Слуховой ходъ наполненъ бѣловатымъ гноемъ или тягучимъ отдѣленіемъ. Барабанная перепонка продыравлена, края усѣяны грануляціями, которыя переходятъ также на стѣнки слухового хода. Кое-гдѣ эти разращенія увеличиваются и образуютъ *полипы*, большею частію слизистые или клѣточные. При подобныхъ грануляціяхъ Calc. jodat. быстрѣе производитъ улучшеніе, чѣмъ Calc. carbon. Въ случаѣ надобности эти наросты должны быть удалены хирургическимъ путемъ; если изъязвленія безболѣзненны, то послѣ Calcarea даютъ Silicea.

Capsicum. Назначается противъ хроническаго нагноенія у взрослыхъ, которое сопровождается сильной стрѣляющей и давящей болью въ ухѣ и вокругъ него, сильной головной болью, сильной жаждой и познабливаніемъ. Уже 20 лѣтъ это средство многократно примѣнялось въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ сосцевидный отростокъ такъ же участвуетъ въ патологическомъ процессѣ (см. выше показанія д-ра Vilas'а).

Carbo anim. и *Carbo vegetabilis*. Эти средства, какъ опытъ показалъ, не пригодны для процессовъ нагноенія въ среднемъ ухѣ, но они употребляются при сухомъ катаррѣ съ пролифераціей.

Замѣчаемые объективно симптомы слѣдующіе: Membrana tympani втянута (retrahirt), большею частью мутна; барабанная перепонка сука, Евстахіевы каналы легко раскрываются, слизистая оболочка глотки зерниста. Субъективные симптомы такъ же указываютъ на сухость тканей; больные жалуются на щекотаніе и зудъ въ ухѣ съ трескомъ при движеніи челюсти. Существуетъ наклонность къ глотанію, что улучшаетъ ушные симптомы.

Caustic. Ползаніе насѣкомыхъ, зудъ въ ухѣ, который начинается въ горлѣ и распространяется по Евстахіевой трубѣ (сходство съ Nux vomica). (Объективныхъ симптомовъ нѣтъ).

China или *Cinchona.* По наблюденію *Houghton*'а она оказалась весьма полезной при кровотеченіяхъ изъ уха (см. выше).

Elaps. corallinus. Употребляется при хроническомъ гнойномъ катаррѣ средняго уха, осложненномъ носоглоточнымъ катарромъ.

Задняя личинка глотки покрыта струпьями или же на слизистой оболочкѣ находятся ссадины; тоже самое наблюдается на слизистой оболочкѣ носа. Наружный слуховой ходъ наполненъ желто-зеленымъ гноемъ, барабанная перепонка обыкновенно продырявлена. Субъективными симптомами являются: конгестивная или колющая лобная или затылочная боль, которая ухудшается отъ нагибанія или движенія. Это средство имѣетъ большое значеніе при носоглоточномъ катаррѣ у дѣтей, осложненномъ течью изъ уха. Дѣти вынуждены дышать во время сна ртомъ, такъ какъ носъ заложенъ.

Ferrum phosphoricum. По *Schüssler*'у этотъ препаратъ излѣчиваетъ начинающееся воспаленіе. По *Houghton*'у характернымъ симптомомъ для примѣненія этого средства служитъ пульсированіе въ головѣ и ухѣ, такъ что по выраженію больного д-ра H. можно сосчитать пульсъ въ ухѣ.

Gelseminum. Хотя это средство болѣе пригодно при остромъ воспаленіи (см. выше), тѣмъ не менѣе оно полезно также при пораженіи сосцевиднаго отростка и при остромъ некрозѣ въ теченіи остраго гнойнаго воспаленія.

Graphites особенно показанъ при сухомъ катаррѣ, склерозѣ и пролифераціи. Барабанная перепонка утолщена и *непрозрачна,* или тонка и прозрачна. Евстахіева труба не з

купорена, но вдуванiе воздуха не производитъ улучшенiя. Слѣдующiй субъективный симптомъ особенно характеренъ для графита: „больной лучше слышитъ на желѣзной дорогѣ". Ушные врачи различнымъ образомъ толкуютъ это явленiе. *v. Tröltsch* легко смотритъ на это и говоритъ, что указанiя больныхъ ошибочны (самообманъ). *Kramer* и *Wilde* признаютъ фактъ, но не объясняютъ его. Напротивъ, д-ръ *Peter Allen*, ушной врачъ St. Maria Hospital въ Лондонѣ даетъ удовлетворительное объясненiе, справедливость котораго д-ръ *Houghton* доказалъ. Это объясненiе слѣдующее. Всякое измѣненiе барабанной перепонки благодаря которому стремя болѣе вдавливается въ овальное отверстiе или оттягивается оттуда, повышаетъ или понижаетъ давленiе серозной жидкости внутренняго уха и производитъ субъективные шумы. Такого рода измѣненiя наблюдаются при сухомъ катаррѣ съ атрофiей. Атрофическiя мышцы не въ состоянiи сохранить нормальную связь между слуховыми косточками при обыкновенныхъ звуковыхъ волнахъ. Когда же на слуховыя косточки дѣйствуютъ необыкновенныя и продолжительныя звуковыя волны, то мышцы рефлекторно стимулируются, ненормальныя звуковыя явленiя прекращаются и слухъ улучшается. Того же можно достигнуть посредствомъ электричества (какъ мы (H) доказали это въ 1875 году). То, что дѣлаютъ сильныя звуковыя волны или электричество, постепенно исполняетъ также графитъ, улучшая питанiе и функцiю атрофированныхъ мышцъ барабанной перепонки.

Hepar sulph. calc. Употребляется при гнойномъ воспаленiи съ продырявленiемъ барабанной перепонки. Язвенная поверхность воспалена, ткани весьма чувствительны, часто покрыты бѣлыми нитями, которыя прилипаютъ къ язвѣ, отдѣленiе скудное кисловатаго вонючаго запаха. Субъективные симптомы: ощущенiе язвы въ ограниченныхъ мѣстахъ въ ухѣ, зудъ, ухудшенiе ночью и на холодномъ воздухѣ.

Hydrastis canadensis. Главное средство при слизисто-гнойномъ отдѣленiи въ среднемъ ухѣ. Hydrastis незамѣнимъ при гнойномъ воспаленiи средняго уха съ густымъ, тягучимъ болѣе слизистымъ, чѣмъ гнойнымъ отдѣленiемъ. Въ сравненiи съ Kali bichr.

Hydrastis имѣетъ меньше наклонности къ образованію грануляцій въ окружности продыравленной барабанной перепонки, далѣе къ образованію струпьевъ и набуханію поверхности слизистой оболочки.

Jodium. Употребляется при хроническомъ гнойномъ воспаленіи средняго уха, при атрофіи слизистой оболочки, вызванной по всей вѣроятности раздраженіемъ железистыхъ образованій (см. графитъ).

Kal. bichrom. Примѣняется при хроническомъ гнойномъ воспаленіи и продыравленіи барабанной перепонки: края прободенія вполнѣ зарубцевались, но данное мѣсто имѣетъ видъ слизистой оболочки. Отдѣленіе часто имѣетъ болѣе слизистый, чѣмъ гнойный характеръ, густо и тягуче, такъ что черезъ отверстіе могутъ вытягиваться нити. Субъективные симптомы: колющая или рѣжущая боль, которую больной не въ состояніи точно локализировать.

Kali muriat. (Schüssler). По наблюденію *Houghton*'а это наиболѣе дѣйствительное средство при хроническомъ катарральномъ воспаленіи средняго уха съ разращеніями (Proliferatio). Субъективные симптомы, наблюдавшіеся клинически, немногочисленны: ощущеніе закупорки (въ свѣжихъ случаяхъ), шумъ въ ушахъ и тугость слуха развиты въ значительной степени. Объективные симптомы: носоглоточная область закупорена, больной желаетъ отхаркивать слизь. Pharyngitis granulosa съ развитіемъ миндалевидной железы глотки (см. Merc. protojodat.). Евстахіева труба закупорена, барабанная перепонка сморщена, стѣнки слуховаго хода атрофированы, При хроническомъ нагноеніи это средство уменьшаетъ пролиферацію ткани, задерживаетъ образованіе грануляцій и ускоряетъ излѣченіе, по всей вѣроятности благодаря своему специфическому дѣйствію на слизистую оболочку (см. Silicea), при чемъ дѣлаетъ ее болѣе стойкой по отношенію къ внѣшнимъ вліяніямъ. Повидимому, *Kali mur*. дѣйствуетъ преимущественно на правую Евстахіеву трубу, между тѣмъ какъ Merc. bijod. показанъ специально при закупоркѣ лѣвой трубы.

Kali phosphoric. По *Schüssler*'у это средство излѣчиваетъ слѣдующія болѣзненныя состоянія: септическія и скорбутическія кровоизліянія, *омертвѣніе*, гангренозный крупъ, фагаденическій шанкръ

и т. д. Руководствуясь этими показаніями, мы давали Kali phosph. при изъязвленіи барабанной перепонки съ прободеніемъ или безъ него, при водянистомъ, грязнобуроватомъ, весьма вонючемъ гноѣ, при воспаленныхъ, легко кровоточащихъ изъязвленіяхъ, которыя обнаруживаютъ мало наклонности къ образованію грануляцій. Это средство особенно полезно для стариковъ.

Kali sulph. (Schüssler). Употребляется при катарральныхъ равно какъ гнойныхъ процессахъ, когда секретъ носитъ скорѣе слизисто-гнойный чѣмъ чистый гнойный характеръ. Наиболѣе характернымъ симптомомъ является желтоватый цвѣтъ и тягучій секретъ.

Lachesis. Это средство оказалось дѣйствительнымъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ сухого катарра съ пролиферацiей при симптомахъ, приведенныхъ при графитѣ. Lachesis употребляется послѣ тифа или тифоидной лихорадки, также послѣ дифтерита, когда наблюдаются субъективные симптомы лѣвосторонней тугости слуха съ ухудшеніемъ послѣ сна.

Mercurius dulcis Въ апрѣлѣ 1872 года я *(Houghton)* сообщилъ въ „Homoeop. Times“ мотивы, почему я употребляю это средство при хроническомъ катарральномъ воспаленіи средняго уха. Время оправдало всѣ тѣ предположенія, которыя я высказалъ тогда при первыхъ опытахъ.

Объективные симптомы слѣдующіе: Membrana tympani оттянута кнутри, утолщена и неподвижна при вдуваніи воздуха. Слизистая оболочка глотки гипертрофирована и зерниста. Субъективные симптомы: тупое чувство оцѣпенѣнія между шеей и ухомъ. Давленіе въ ухѣ, направленное снаружи. Одновременно съ этими субъективными симптомами, которые указываютъ на состояніе раздраженія слуховаго нерва вслѣдствіе давленія стремени на овальное отверстіе, является также шумъ въ ушахъ, жужжаніе, звонъ, пѣніе и т. д. Эти явленія улучшаются, когда слухъ поправляется. Интеллигентные больные въ состояніи даже уловить моментъ, когда въ теченіе мѣсяцевъ или лѣтъ воздухъ изъ носа и рта черезъ Евстахіеву трубу проникъ въ ухо. *Toynbee* говоритъ, что это страданіе чаще наблюдается у стариковъ, чѣмъ у молодыхъ людей, и въ самомъ дѣлѣ оно является наиболѣе

частой причиной тугости слуха лицъ старшаго возраста. Обыкновенное предположеніе, что такая тугость слуха нервнаго происхожденія, неосновательно. Это доказываютъ симптомы и достигнутые въ подобныхъ случаяхъ результаты. При этой формѣ разстройства слуха Mercurius dulcis оказался весьма полезнымъ.

P. S. Въ позднѣйшей замѣткѣ приводятся слѣдующіе симптомы, которые многократно излѣчивались этимъ препаратомъ: *закупорка Евстахіевой трубы съ темнокрасной окраской глотки, характерной для pharyngitis granulosa.* Далѣе: *тупой шумъ въ случаяхъ хроническаго катарра средняго уха съ закупоркой трубы. Особенно пригодно это средство при прогрессирующей тугости слуха лицъ старшаго возраста съ катарромъ носоглоточнаго пространства и pharyngitis granulosa.*

Merc. protojod. Объективные симптомы: утолщеніе слизистой оболочки глотки, дольчатыя миндалевидныя железы съ большими промежутками между дольками (дѣйствуетъ преимущественно на правую сторону).

Mercurius vivus. Употребляется при хроническомъ нагноеніи съ болѣзненными затылочными железами вслѣдствіе простуды. Барабанная перепонка не сильно повреждена и быстро излѣчивается, даже если прободеніе существовало цѣлые мѣсяцы. Выдѣляется бѣловатый, вонючій гной, или же послѣдній смѣшанъ съ кровью. Субъективные симптомы: рвущія боли при выдѣленіи гноя изъ уха, онѣ ухудшаются, какъ только малѣйшая простуда мѣшаетъ свободному истеченію гноя. Ухудшеніе вызывается также лежаніемъ въ кровати на больномъ ухѣ.

Mezereum цѣнное средство въ нѣкоторыхъ случаяхъ сильной чувствительности слизистой оболочки средняго уха. Больной испытываетъ ощущеніе, какъ будто уши открыты, а барабанная перепонка подвержена холодному воздуху, который дуетъ въ ухо. NB. Этотъ симптомъ повторно клинически былъ подтвержденъ.

Acid. nitric. Употребляется при нагноеніи и костоѣдѣ слуховыхъ косточекъ или сосцевиднаго отростка въ зависимости отъ сифилиса или злоупотребленія ртутью. *Субъективные симптомы:* Стрѣляющія боли, чувствительность костей, ухудшеніе при каждой *перемѣнѣ погоды*, ночью, или при пробужденіи, перемѣнѣ

положенія и при дотрогиваніи (см. Aurum). Улучшеніе при ѣздѣ въ экипажѣ. NB. Fluor. acid. характеризуется улучшеніемъ при обмываніи холодной водой.

Nux vom. Примѣняется при состояніи раздраженія Евстахіевой трубы. Зудъ въ Евстахіевой трубѣ, который вызываетъ глотательныя движенія (см. Caustic.).

Phosphorus. Пригоденъ при сухости барабанной полости; слѣдующій объективный симптомъ особенно интересенъ: человѣческій голосъ плохо слышенъ, шумъ и музыкальные тоны лучше слышны, чѣмъ модуляціи человѣческаго голоса (сходство съ Arsen. и Silic.).

Phytolacca decandra. Показана при остромъ воспаленіи средняго уха. Симптомы со стороны глотки и Евстахіевой трубы опредѣляютъ выборъ средства. Стрѣляющія боли въ обоихъ ушахъ при глотаніи, но на правой сторонѣ хуже. Евстахіева труба закупорена, пищеводъ темнаго, сине-краснаго цвѣта; миндалевидныя железы увеличены, синеваты, изъязвлены. Въ горлѣ ощущеніе шероховатости, жара, сухости съ жженіемъ и болью. Это средство весьма полезно при дифтеритѣ и злокачественныхъ формахъ скарлатины.

Psorin. Средство, родственное сѣрѣ. Пригодно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ Sulphur не даетъ улучшенія, язвы быстро покрываются струпьями и гной вонючій. Далѣе оно употребляется, когда при изъязвленіи барабанной перепонки за ушами и на темени находятся также язвы, покрытыя струпьями. Субъективные симптомы: сильнѣйшій зудъ въ ушахъ, такъ что дѣти вынуждены ковырять слуховой ходъ.

Pulsatilla. Употребляется при катарральномъ или хроническомъ гнойномъ воспаленіи со слизисто-гнойнымъ выдѣленіемъ. Лихорадка безъ жажды, уменьшеніе боли на свѣжемъ воздухѣ и извѣстныя психическія явленія показуютъ примѣненіе этого средства.

Chininum muriaticum. Это средство полезно при остромъ нагноеніи, когда выдѣленіе гноя внезапно прекращается и смерть можетъ наступить отъ некроза или пораженія мозга. Случай, въ которомъ впервые было примѣнено это средство, довольно своеобразенъ. Молодой врачъ въ теченіе многихъ лѣтъ страдалъ

хроническимъ катарральнымъ воспаленіемъ средняго уха; внезапно этотъ процессъ осложнился острымъ воспаленіемъ средняго уха; барабанная перепонка была утолщена, напряжена, поэтому сдѣланъ разрѣзъ, при чемъ боль уменьшилась, и появилось обильное выдѣленіе. Спустя 24 часа истеченіе гноя прекратилось и случай сдѣлался весьма серьезнымъ. По болѣзни д-ръ *Houghton* не могъ лично навѣстить этого больного и послалъ товарища, который въ свою очередь пригласилъ на совѣщаніе д-ра *Liebold*'а.

Послѣдній посовѣтовалъ примѣнять хининъ, который дѣйствительно быстро произвелъ улучшеніе. Съ тѣхъ поръ это средство примѣняется при подобныхъ обстоятельствахъ равно какъ при періодичности боли или отдѣленія.

Silicea. Назначается при хроническомъ нагноеніи или же при нагноеніи у кахектическихъ субъектовъ или лицъ, принимавшихъ много ртути. Объективные симптомы: барабанная перепонка продырявлена, отверстіе неправильное. Выдѣленіе гноя скудное. Язвы глубокія, покрыты струпьями, если послѣдніе недостаточно часто удаляются.

Съ теоретической точки зрѣнія Silicea имѣетъ отношеніе къ надкостницѣ, поэтому мы вправѣ ожидать лѣчебнаго дѣйствія кремнезема, когда преимущественно средній слой барабанной перепонки (Substantia propria) недостаточно развитъ (involvirt); повидимому, клиническія наблюденія подтверждаютъ эти теоретическія соображенія. По нашему, этимъ средствомъ вѣрнѣе, чѣмъ всякимъ другимъ достигается излѣченіе продырявленной барабанной перепонки.

Sulphur. Для примѣненія этого средства слѣдуетъ принимать во вниманіе общія показанія, такъ какъ субъективные и объективные симптомы весьма скудны. Истеченіе вонючаго гноя со струпьями, зудъ въ ушахъ, стрѣляющія и тянущія боли въ ушахъ.

Teucrium marum verum. Это единственное средство, отъ примѣненія котораго, какъ мы наблюдали, скопленіе слизи въ барабанной полости исчезло. Въ одномъ случаѣ вдувался воздухъ, но слизь не исчезала, пока не начали примѣнять Teucrium. „*Одна ласточка весны не дѣлаетъ*", поэтому не рѣшаемся при-

писывать дѣйствіе одному средству, такъ какъ возможно, что помощь была достигнута механическимъ опорожненіемъ.

Tellur. При хроническомъ нагноеніи съ водянистымъ секретомъ; послѣдній имѣетъ запахъ селедочнаго разсола и изъязвляетъ слуховой ходъ и окружающія части, съ которыми приходитъ въ соприкосновеніе.

По прекращеніи нагноенія, барабанная перепонка представляется зарубцовавшейся, но не утолщена.

Thuja occid. Спеціальнымъ показаніемъ для этого средства служитъ секретъ съ запахомъ гнилого мяса. Клиническія наблюденія показываютъ, что Thuja излѣчиваетъ грануляціи въ слуховомъ ходѣ, которыя напоминаютъ собою кондиломы.

PLUMBUM ET STANNUM.—*(Свинецъ и Олово).*

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. Э. Фаррингтона.

Перев. д-ра мед. И. Луценко.

Plumbum metallicum.

Plumbum { Bellad., Plat., Nux vom., Cuprum, Opium. China. } { Opium. Alumina.

Изученіе симптомовъ Plumbum, свинца, можно начать съ его главнаго свойства,—наклонности вызывать сокращеніе мышечныхъ волоконъ какъ произвольныхъ, такъ и непроизвольныхъ мышцъ. Онъ вызываетъ сокращеніе мышцъ, а также и сокращеніе кровеносныхъ сосудовъ, дѣйствуя на непроизвольныя (не полосатыя, гладкія) мышечныя волокна, заложенныя въ ихъ стѣнкахъ. Первый симптомъ, обыкновенно наступающій вслѣдъ за отравленіемъ свинцомъ,—все равно, поступаетъ ли онъ въ теченіе долгаго времени въ желудокъ, какъ напр. при питьѣ содержащей его воды, *или же* вдыхается, какъ это имѣетъ мѣсто у живописцевъ (и *наборщиковъ),* —свинцовая колика, состоящая въ страшныхъ

ватывающихъ, судорожныхъ боляхъ, съ втягиваніемъ брюшной ѣнки, почему животъ получаетъ форму скорѣе вогнутую, чѣмъ пуклую. Это объясняется спазмомъ прямыхъ мышцъ живота; лѣдствіе своего сокращенія, они, конечно, втягиваютъ брюшную ѣнку. Боль иррадіируетъ по всѣмъ направленіямъ, слѣдуя главымъ образомъ по ходу нервовъ, вызывая иногда бредъ, когда ра распространяется на мозгъ, одышку, когда она захватываетъ удь, сокращеніе яичекъ, при распространеніи въ этомъ направніи, и сильныя судороги въ ногахъ, когда идетъ по нервамъ ихъ послѣднихъ. Вмѣстѣ съ этой коликой бываетъ упорный пюръ, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ даже рвота каломъ.

Антидотами для этой колики служатъ *Alumina*, *Alumen*, *latina*, *Opium*, *Nux vomica* или *Belladonna;* предупреждается же а алкоголемъ.

Далѣе, Plumbum имѣетъ симптомы паралитическаго характера. ервымъ характернымъ симптомомъ здѣсь будетъ отвисаніе кистей vrist-drop) рукъ вслѣдствіе паралича мышцъ, разгибающихъ исти (extensores). Это состояніе излѣчивается свинцомъ, когда ю происходитъ отъ другихъ причинъ, а не отъ отравленія этимъ эталломъ. Этотъ параличъ распространяется и на другія части ѣла, всегда поражая разгибающіе мышцы (extensores) предпочтиельно передъ сгибающими (flexores). При этомъ является также у краю десенъ синяя кайма, извѣстная подъ именемъ гингиальной линіи. Она происходитъ отъ того, что содержащаяся ъ зубномъ камнѣ сѣра соединяется съ циркулирующимъ въ кровеосныхъ сосудахъ свинцомъ и образуетъ осадокъ нерастворимаго ѣрнистаго свинца. Какъ я сказалъ, параличъ распространяется и хватываетъ и другія части тѣла, при чемъ вы имѣете для него лѣдующую характерную особенность: параличъ, сопровождающійся трофіей пораженныхъ частей, слѣдовательно, зависящій отъ остоящихъ органическихъ измѣненій. Поэтому вы найдете Plumbum оказаннымъ въ параличахъ органическаго происхожденія, (напр.) ъ параличахъ вслѣдствіе болѣзни спинного мозга, когда нервная кань его подверглась жировому перерожденію или склерозу.

Plumbum весьма точно подходитъ къ т. наз. множественному *лерозу головного мозга* (sclerosis cerebrospinalis multiplex). Онъ

писывать дѣйствіе одному средству, такъ какъ возможно, что помощь была достигнута механическимъ опорожненіемъ.

Tellur. При хроническомъ нагноеніи съ водянистымъ секретомъ; послѣдній имѣетъ запахъ селедочнаго разсола и изъязвляетъ слуховой ходъ и окружающія части, съ которыми приходитъ въ соприкосновеніе.

По прекращеніи нагноенія, барабанная перепонка представляется зарубцовавшейся, но не утолщена.

Thuja occid. Спеціальнымъ показаніемъ для этого средства служитъ секретъ съ запахомъ гнилого мяса. Клиническія наблюденія показываютъ, что Thuja излѣчиваетъ грануляціи въ слуховомъ ходѣ, которыя напоминаютъ собою кондиломы.

PLUMBUM ET STANNUM.—*(Свинецъ и Олово)*.

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. Э. Фаррингтона.

Перев. д-ра мед. И. Луценко.

Plumbum metallicum.

Plumbum { Bellad., Plat., Nux vom., Cuprum, Opium.
China. } { Opium.
Alumina.

Изученіе симптомовъ Plumbum, свинца, можно начать съ его главнаго свойства,—наклонности вызывать сокращеніе мышечныхъ волоконъ какъ произвольныхъ, такъ и непроизвольныхъ мышцъ. Онъ вызываетъ сокращеніе мышцъ, а также и сокращеніе кровеносныхъ сосудовъ, дѣйствуя на непроизвольныя (не полосатыя, гладкія) мышечныя волокна, заложенныя въ ихъ стѣнкахъ. Первый симптомъ, обыкновенно наступающій вслѣдъ за отравленіемъ свинцомъ,—все равно, поступаетъ ли онъ въ теченіе долгаго времени въ желудокъ, какъ напр. при питьѣ содержащей его воды, *или же* вдыхается, какъ это имѣетъ мѣсто у живописцевъ (*и наборщиковъ)*,—свинцовая колика, состоящая въ страшныхъ,

схватывающихъ, судорожныхъ боляхъ, съ втягиваніемъ брюшной стѣнки, почему животъ получаетъ форму скорѣе вогнутую, чѣмъ выпуклую. Это объясняется спазмомъ прямыхъ мышцъ живота; вслѣдствіе своего сокращенія, они, конечно, втягиваютъ брюшную стѣнку. Боль иррадіируетъ по всѣмъ направленіямъ, слѣдуя главнымъ образомъ по ходу нервовъ, вызывая иногда бредъ, когда она распространяется на мозгъ, одышку, когда она захватываетъ грудь, сокращеніе яичекъ, при распространеніи въ этомъ направленіи, и сильныя судороги въ ногахъ, когда идетъ по нервамъ этихъ послѣднихъ. Вмѣстѣ съ этой коликой бываетъ упорный запоръ, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ даже рвота каломъ.

Антидотами для этой колики служатъ *Alumina*, *Alumen*, *Platina*, *Opium*, *Nux vomica* или *Belladonna;* предупреждается же она алкоголемъ.

Далѣе, Plumbum имѣетъ симптомы паралитическаго характера. Первымъ характернымъ симптомомъ здѣсь будетъ отвисаніе кистей (wrist-drop) рукъ вслѣдствіе паралича мышцъ, разгибающихъ кисти (extensores). Это состояніе излѣчивается свинцомъ, когда оно происходитъ отъ другихъ причинъ, а не отъ отравленія этимъ металломъ. Этотъ параличъ распространяется и на другія части тѣла, всегда поражая разгибающіе мышцы (extensores) предпочтительно передъ сгибающими (flexores). При этомъ является также по краю десенъ синяя кайма, извѣстная подъ именемъ гингивальной линіи. Она происходитъ отъ того, что содержащаяся въ зубномъ камнѣ сѣра соединяется съ циркулирующимъ въ кровеносныхъ сосудахъ свинцомъ и образуетъ осадокъ нерастворимаго сѣрнистаго свинца. Какъ я сказалъ, параличъ распространяется и захватываетъ и другія части тѣла, при чемъ вы имѣете для него слѣдующую характерную особенность: параличъ, сопровождающійся атрофіей пораженныхъ частей, слѣдовательно, зависящій отъ настоящихъ органическихъ измѣненій. Поэтому вы найдете Plumbum показаннымъ въ параличахъ органическаго происхожденія, (напр.) въ параличахъ вслѣдствіе болѣзни спинного мозга, когда нервная ткань его подверглась жировому перерожденію или склерозу.

Plumbum весьма точно подходитъ къ т. наз. множественному склерозу головнаго мозга (sclerosis cerebrospinalis multiplex). Онъ

писывать дѣйствіе одному средству, такъ какъ возможно, что помощь была достигнута механическимъ опорожненіемъ.

Tellur. При хроническомъ нагноеніи съ водянистымъ секретомъ; послѣдній имѣетъ запахъ селедочнаго разсола и изъязвляетъ слуховой ходъ и окружающія части, съ которыми приходитъ въ соприкосновеніе.

По прекращеніи нагноенія, барабанная перепонка представляется зарубцовавшейся, но не утолщена.

Thuja occid. Спеціальнымъ показаніемъ для этого средства служитъ секретъ съ запахомъ гнилого мяса. Клиническія наблюденія показываютъ, что Thuja излѣчиваетъ грануляціи въ слуховомъ ходѣ, которыя напоминаютъ собою кондиломы.

PLUMBUM ET STANNUM.—*(Свинецъ и Олово)*.

Изъ лекцій клинической фармакологіи проф. Э. Фаррингтона.

Перев. д-ра мед. И. Луценко.

Plumbum metallicum.

Plumbum { Bellad., Plat., Nux vom., Cuprum, Opium. China.

> { Opium. Alumina.

Изученіе симптомовъ Plumbum, свинца, можно начать съ его главнаго свойства,—наклонности вызывать сокращеніе мышечныхъ волоконъ какъ произвольныхъ, такъ и непроизвольныхъ мышцъ. Онъ вызываетъ сокращеніе мышцъ, а также и сокращеніе кровеносныхъ сосудовъ, дѣйствуя на непроизвольныя (не полосатыя, гладкія) мышечныя волокна, заложенныя въ ихъ стѣнкахъ. Первый симптомъ, обыкновенно наступающій вслѣдъ за отравленіемъ свинцомъ,—все равно, поступаетъ ли онъ въ теченіе долгаго времени въ желудокъ, какъ напр. при питьѣ содержащей его воды, или же вдыхается, какъ это имѣетъ мѣсто у живописцевъ (и наборщиковъ),—свинцовая колика, состоящая въ страшныхъ,

схватывающихъ, судорожныхъ боляхъ, съ втягиваніемъ брюшной стѣнки, почему животъ получаетъ форму скорѣе вогнутую, чѣмъ выпуклую. Это объясняется спазмомъ прямыхъ мышцъ живота; вслѣдствіе своего сокращенія, они, конечно, втягиваютъ брюшную стѣнку. Боль иррадіируетъ по всѣмъ направленіямъ, слѣдуя главнымъ образомъ по ходу нервовъ, вызывая иногда бредъ, когда она распространяется на мозгъ, одышку, когда она захватываетъ грудь, сокращеніе яичекъ, при распространеніи въ этомъ направленіи, и сильныя судороги въ ногахъ, когда идетъ по нервамъ этихъ послѣднихъ. Вмѣстѣ съ этой коликой бываетъ упорный запоръ, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ даже рвота каломъ.

Антидотами для этой колики служатъ *Alumina*, *Alumen*, *Platina*, *Opium*, *Nux vomica* или *Belladonna;* предупреждается же она алкоголемъ.

Далѣе, Plumbum имѣетъ симптомы паралитическаго характера. Первымъ характернымъ симптомомъ здѣсь будетъ отвисаніе кистей (wrist-drop) рукъ вслѣдствіе паралича мышцъ, разгибающихъ кисти (extensores). Это состояніе излѣчивается свинцомъ, когда оно происходитъ отъ другихъ причинъ, а не отъ отравленія этимъ металломъ. Этотъ параличъ распространяется и на другія части тѣла, всегда поражая разгибающіе мышцы (extensores) предпочтительно передъ сгибающими (flexores). При этомъ является также по краю десенъ синяя кайма, извѣстная подъ именемъ гингивальной линіи. Она происходитъ отъ того, что содержащаяся въ зубномъ камнѣ сѣра соединяется съ циркулирующимъ въ кровеносныхъ сосудахъ свинцомъ и образуетъ осадокъ нерастворимаго сѣрнистаго свинца. Какъ я сказалъ, параличъ распространяется и захватываетъ и другія части тѣла, при чемъ вы имѣете для него слѣдующую характерную особенность: параличъ, сопровождающійся атрофіей пораженныхъ частей, слѣдовательно, зависящій отъ настоящихъ органическихъ измѣненій. Поэтому вы найдете Plumbum показаннымъ въ параличахъ органическаго происхожденія, (напр.) въ параличахъ вслѣдствіе болѣзни спинного мозга, когда нервная ткань его подверглась жировому перерожденію или склерозу.

Plumbum весьма точно подходитъ къ т. наз. множественному склерозу головного мозга (sclerosis cerebrospinalis multiplex). Онъ

показуется слѣдующимъ симптомомъ: дрожаніе, сопровождающееся параличами.

Мы часто находимъ Plumbum показаннымъ при параличахъ съ контрактурами.

Прогрессивная мышечная атрофія также можетъ требовать Plumbum.

Свинецъ имѣетъ наклонность производить задержку развитія матки. Мы можемъ поэтому найти его показаннымъ въ случаяхъ предрасположенія къ выкидышу. Плодъ растетъ въ маткѣ, но мышечныя волокна ея не развиваются пропорціонально; вслѣдствіе этого она не способна долго приспособляться къ растущему плоду и происходитъ выкидышъ.

Иногда мы находимъ Plumbum показаннымъ въ бредѣ, если этотъ бредъ перемежается съ коликой. Онъ очень похожъ на бредъ *Belladonn*'ы: больной кусаетъ и бьетъ окружающихъ его; но онъ отличается отъ бреда Belladonn'ы слѣдующимъ: при немъ бываетъ дрожаніе головы и рукъ, и около губъ и на зубахъ собирается желтая слизь. Кромѣ того, этотъ бредъ перемежается съ коликой, чего не бываетъ при Belladonn'ѣ.

Другія мозговыя разстройства вслѣдствіе отравленія свинцомъ бываютъ не всегда, но могутъ встрѣчаться еще слѣдующія: безсонница; жестокая головная боль, въ затылкѣ или во лбу, съ головокруженіемъ или безъ него; шумъ въ ушахъ; разстройство зрѣнія; диплопія; слѣпота (amaurosis); стягиваніе въ глоткѣ, хотя жидкости проглатываются залпомъ и съ жадностью; состояніе духа (умъ) слабое, угрюмое, задумчивое; предшествуетъ бѣлковая моча.

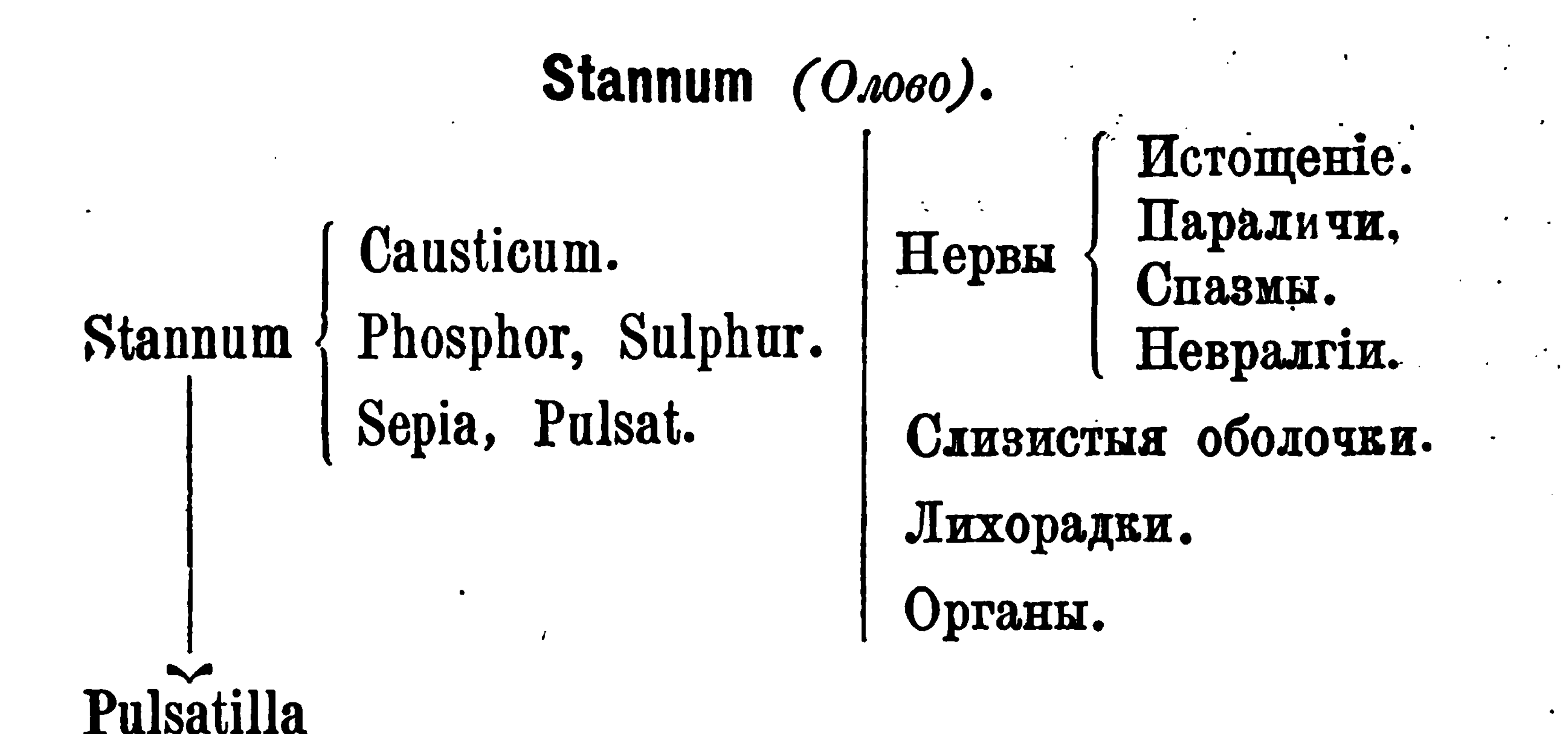
Plumbum часто причинялъ эпилепсію. Характерные симптомы, показующіе его здѣсь, слѣдующіе: почти паралитическая тяжесть въ ногахъ передъ приступомъ, затѣмъ параличи и, наконецъ, продолжительный, сопровождающійся храпомъ сонъ. Въ особенности Plumbum показанъ въ конвульсіяхъ вслѣдствіе склероза головнаго мозга или опухоли въ немъ.

Въ запорѣ мы можемъ употреблять Plumbum, когда бываетъ уже упомянутое втягиваніе живота и когда при этомъ замѣчается спазмъ или сокращеніе мышцы, запирающей задній проходъ (*sphincter ani*). При этомъ бываютъ частые позывы на низъ и

больной жалуется на ощущеніе, какъ будто задній проходъ втягивается веревкой внутрь прямой кишки.

Дѣйствуя на почки, Plumbum производитъ зернистое перерожденіе или циррозъ этихъ органовъ. При этомъ бываетъ очень незначительная водянка или альбуминурія, но ясно выраженная наклонность къ урэмическимъ конвульсіямъ.

Stannum *(Олово)*.



Stannum—средство, имѣющее не много симптомовъ, поэтому съ нимъ можно распорядиться очень быстро. Дополненіемъ ему служитъ Pulsatilla.

Больной Stannum обыкновенно печаленъ и слезливъ, почти также какъ и больной Pulsatill'ы. Отъ плача больному дѣлается обыкновенно хуже. Это угнетенное состояніе духа встрѣчается при легочныхъ страданіяхъ, для которыхъ Stannum будетъ нашимъ средствомъ. Это состояніе духа отлично отъ бывающаго обыкновенно у чахоточныхъ, которые, какъ всѣ вы знаете, обыкновенно питаютъ надежду (на выздоровленіе) почти до послѣдняго часа своей жизни. Stannum въ особенности показанъ, когда больные бываютъ угнетеннаго состоянія духа, а потому онъ рѣдко показуется въ истинномъ туберкулезѣ. Женщина, для которой показуется Stannum, также нервна и слаба; она такъ нервна, раздражительна и слаба, что становится безпокойной и получаетъ сердцебіеніе даже вслѣдствіе столь небольшаго напряженія, какое требуется для распоряженій по домашнему хозяйству. Это нервное истощеніе обнаруживается различными путями; въ особенности, *когда больная спускается* по лѣстницѣ, оно проявляется въ болѣе

сильной степени, чѣмъ при подъемѣ. Ей кажется, будто-бы она не можетъ идти внизъ по лѣстницѣ, или же, что у нея нѣтъ достаточной силы въ ногахъ. Вы можете видѣть это истощеніе и другимъ путемъ: больная не очень жалуется послѣ ходьбы, но при попыткѣ сѣсть, она прямо падаетъ на стулъ. Это не воображаемый симптомъ. Вы будете встрѣчать его при болѣзняхъ матки.

Въ душевныхъ симптомахъ вы можете сравнить Stannum съ *Natrum mur.*, *Pulsatilla* и *Sepia*. *Natrum mur.* имѣетъ меланхолическое, печальное, плаксивое настроеніе духа. Утѣшеніе, повидимому, ухудшаетъ. При попыткѣ утѣшать больного, онъ приходитъ въ бѣшенство.

Больная *Pulsatill*'ы кроткаго, слезливаго, уступчиваго расположенія духа. Она скорѣе даже любитъ утѣшеніе. Она имѣетъ скудныя, запаздывающія мѣсячныя, тогда какъ больная Stannum— наоборотъ.

Больная *Sepia* печалится лишь относительно своего собственнаго здоровья, тогда какъ къ своему семейству она выказываетъ большую индифферентность. Она легко оскорбляется и склонна къ запальчивости.

При подобномъ разслабленіи тканей, причиняющемъ истощеніе и слабость, мы имѣемъ нѣсколько средствъ. Прежде всего, когда вы находите, что больные слабѣютъ отъ разговора, сравните слѣдующія средства: *Cocculus*, *Veratrum alb.*, *Sulphur* и *Calcarea ostrearum.*

При функціональныхъ параличахъ, происходящихъ вслѣдствіе усталости или душевныхъ эмоцій, сравните со Stannum: *Cocculus*, *Ignatia*, *Phosphorus*, *Natrum mur.* и *Collinsonia.*

Больной Stannum страдаетъ разстройствомъ пищеваренія, иначе называемымъ диспепсіей. При этомъ бываетъ тошнота и рвота по утрамъ, или же рвоту вызываетъ запахъ приготовляемой пищи. Этотъ послѣдній симптомъ служитъ особенно сильнымъ показаніемъ для Stannum, въ особенности у женщинъ. При этомъ бываетъ ощущеніе слабости, разстройство въ желудкѣ, какъ и при *Sapia; а также* горькій вкусъ во рту. Прямая кишка недѣятельна *(атонична).* Требуется много потугъ для выведенія даже мягкихъ

испражненій. Лицо можетъ быть блѣднымъ и осунувшимся, съ темными кругами вокругъ глазъ. Эти симптомы указываютъ на разслабленность, которою страдаютъ женщины, но они являются также симптомами глистъ. Они могутъ требовать назначенія Stannum, когда имѣются на лицо глисты. Оно можетъ быть показаннымъ даже тогда, когда отъ раздраженія этими паразитами происходятъ конвульсіи, почему его слѣдуетъ помѣстить рядомъ съ *Cina*, *Artemisia*, и проч.

У мужчинъ Stannum можетъ потребоваться, когда они ипохондричны. Они страдаютъ гастралгическими болями, которыя заставляютъ больныхъ ходить для облегченія этихъ болей, но они такъ слабы, что подобное упражненіе для нихъ оказывается очень утомительнымъ. Языкъ покрытъ желтоватымъ налетомъ.

Больная Stannum страдаетъ выпаденіемъ матки. Это выпаденіе такъ часто требуетъ Stannum, что д-ръ Richard Hughes (Р. Юзъ) находитъ его вообще полезнымъ при простомъ выпаденіи матки. Вы найдете также, что при Stannum бываетъ выпаденіе влагалища. Эти симптомы выпаденія ухудшаются во время стула. Мѣсячныя всегда обильны. Бѣли соотвѣтствуютъ преобладающему характеру этого средства. Онѣ желтоваты или же состоятъ изъ прозрачной слизи, и всегда сопровождаются невыносимой слабостью. Больная такъ слаба, что едва можетъ двигаться. Прострація такъ велика, что, одѣваясь утромъ, она должна садиться на нѣкоторое время, чтобы отдохнуть. При этомъ бываетъ дрожаніе рукъ и ногъ. Члены чувствуются тяжелыми, какъ свинецъ. Эта слабость всегда ухудшается при опусканіи внизъ, какъ напримѣръ, когда больная идетъ внизъ по лѣстницѣ или принимаетъ сидячее положеніе. Эти маточные симптомы могутъ сопровождаться чувствомъ слабости и разстройства въ груди. Больная чувствуетъ себя такъ слабой, что едва можетъ говорить.

Какъ о средствѣ, нѣсколько похожемъ на Stannum въ выпаденіи матки съ ухудшеніемъ симптомовъ во время стула, вы можете помнить о *Podophyllum*, имѣющемъ выпаденіе матки, сопровождающееся поносомъ. Испражненія обыкновенно зеленаго цвѣта и извергаются порывисто.

Какъ вы могли ожидать, больной съ столь ослабленной всей

нервной системой, какъ больной Stannum, долженъ страдать невралгіями. Главнымъ характеристическимъ руководящимъ симптомомъ для васъ при назначеніи Stannum будетъ служить слѣдующій: *боли усиливаются и ослабѣваютъ медленно.* Онѣ обыкновенно являются по ходу надглазничнаго нерва. Вслѣдствіе описаннаго характера болей, вы найдете Stannum полезнымъ при лицевой боли (prosopalgia), являющейся послѣ перемежной лихорадки и злоупотребленія хининомъ.

При этихъ боляхъ, медленно усиливающихся и ослабѣвающихъ, ближайшими средствами будутъ *Platina* и *Strontiana carb.*

Stannum излѣчивалась эпилепсія, въ особенности если она бывала рефлекторнаго происхожденія вслѣдствіе раздраженія органовъ живота, какъ напр. вслѣдствіе присутствія глистъ въ кишечномъ каналѣ. У больного блѣдность лица и темные круги вокругъ глазъ, и колика, облегчаемая сильнымъ надавливаніемъ на животъ. Если дитя уже довольно взросло, чтобы описать свои ощущенія, то оно будетъ жаловаться на сладковатый вкусъ во рту.

Засимъ, о дѣйствіи Stannum на слизистыя оболочки. Когда онъ будетъ цѣлебенъ, вы найдете обильное отдѣленіе со слизистыхъ оболочекъ. Оно нѣжнаго, нераздражающаго свойства и желтоватаго или желтовато-зеленаго цвѣта; слѣдовательно, это будетъ слизисто-гнойное отдѣленіе. Иногда, хотя и не такъ часто, эта слизь бываетъ клейкая, вязкая и съ примѣсью крови. Эта слизь накопляется въ груди очень скоро и также легко выхаркивается, что приноситъ большое облегченіе больному. Стѣсненіе слабость, напряженіе въ груди — все облегчается, когда выводится эта слизь. Голосъ, до того хриплый и сиплый, послѣ этого отхаркиванія кажется достигшимъ своего высшаго объема. Одышка также рѣшительно улучшается послѣ отхаркиванья. Кашель очень безпокойный и мучительный. Онъ хуже ночью и возбуждается разговоромъ и скорой ходьбой. Больной сверхъ того жалуется на слабость въ груди. Ему кажется, какъ будто бы онъ тамъ не имѣетъ ровно никакой силы. Одышка ухудшается къ вечеру.

Слѣдующіе симптомы показуютъ Stannum въ случаяхъ *запущенной простуды.* Они также показуютъ это средство въ такъ *называемой* катарральной чахоткѣ. При этомъ бываетъ ясно выра-

женная гэктическая (изпурительная) лихорадка. Знобъ наступаетъ характеристически въ 10 час. утра. Къ вечеру у больного является приливъ крови и жаръ, съ ухудшеніемъ симптомовъ отъ всякаго напряженія. Ночью у него бываетъ обильный потъ, который въ особенности ухудшается къ 4—5 час. утра. Позвольте мнѣ замѣтить здѣсь, что въ подобной гэктической лихорадкѣ, съ ознобомъ въ 10 час. утра, я нѣкоторое время пробовалъ *Natrum mur.*, но не получилъ отъ него никакого успѣха.

Stannum—лѣкарство, которое вы должны выбирать съ большою тщательностью, иначе оно навѣрное обманетъ ваши ожиданія. Вы должны имѣть на лицо слабость. Если вы найдете Stannum недостаточнымъ въ катарральной чахоткѣ, то вы можете подумать при ней о слѣдующихъ средствахъ:

Silicea показуется въ катарральной, также какъ и въ настоящей бугорчатой чахоткѣ, если при этомъ бываетъ кашель, усиливающійся отъ быстраго движенія. Въ груди при этомъ обильное хрипѣніе мокроты. Эта мокрота болѣе гнойна, чѣмъ при Stannum. Въ легкихъ обыкновенно имѣются пещеры (каверны). Вы часто будете находить Silicea показанной въ катарральной чахоткѣ стариковъ.

Phosphorus часто нужно тщательно сравнивать со Stannum, такъ какъ эти два средства нерѣдко употребляются неправильно одно вмѣсто другаго. Оба они имѣютъ охриплость, вечеромъ ухудшеніе, слабость въ груди, кашель, обильную мокроту, гэктическую лихорадку и проч. Но Phosphorus имѣетъ больше крови или кровяныхъ полосокъ, напряженія во всей груди и проч.

Senega—средство, которое производитъ сильную болѣзненность въ стѣнкахъ груди и большое накопленіе прозрачной бѣлковой слизи, отхаркиваемой съ трудомъ. Эти симптомы часто сопровождаются стѣсненіемъ въ груди, какъ будто легкія отодвинуты кзади и придавлены къ позвоночнику. Senega въ особенности показуется у жирныхъ лицъ съ слабыми мышцами. Она содержитъ *Seneginum* или *Acidum polygalicum*, вещество, идентичное по составу съ *Saponinum*, дѣйствующимъ началомъ *Quillaya saponaria*. Онъ вызываетъ такого же рода явленія ослабленной простуды, какъ и *Senega*.

Coccus cacti полезенъ въ коклюшѣ, съ рвотою большими нитями прозрачной бѣлочной слизи. Онъ можетъ употребляться въ катарральной чахоткѣ, если, вмѣстѣ съ подобной тягучей флегмой, бываютъ острыя колющія боли подъ ключицами.

Balsamum peruvianum показуется въ катарральной чахоткѣ обильною гнойною мокротою. Относительно этого средства мы знаемъ лишь немногое. Поэтому способомъ выбора его мы должны принять процессъ исключенія.

Verba santa или *Eryodiction Californicum* показуется при астматическомъ дыханіи съ накопленіемъ слизи. При этомъ бываютъ значительное истощеніе и лихорадка.

Среди другихъ средствъ, характеризующихся большимъ количествомъ флегмы въ груди, назову: *Antimonium crudum* и *tartaricum*, *Chamomilla*, *Belladonna*, *Calcarea ostrearum*, *Calcarea phosphorica* и *Ipecacuanha* (у дѣтей), *Lycopodium*, *Sulphur*, *Phosphorus*, *Balsamum Peruvianum* (гнойная мокрота), *Hepar*, *Scilla*, *Verba santa* (лихорадка, истощеніе, астма вслѣдствіе слизи), *Copaiva* (обильная, зеленовато-сѣрая, съ противномъ запахомъ, мокрота); *Illicium anisatum* (гной, боль въ области третьяго ребернаго хряща, *справа* или слѣва); *Pix liquida* (гнойная мокрота; боль въ области третьяго лѣваго ребернаго хряща); *Myosotis* (обильная мокрота, истощеніе, потъ по ночамъ).

При плевритѣ мы находимъ Stannum показаннымъ острыми, рѣжущими какъ бы ножомъ болями, начинающимися въ лѣвой подмышкѣ и распространяющимися въ лѣвую ключицу. Иногда онѣ распространяются изъ области лѣваго бока внизъ, въ животъ. Онѣ ухудшаются отъ нагибанія впередъ, отъ давленія и при вдохѣ.

Stannum иногда употребляется въ функціональныхъ параличахъ, происходящихъ отъ онанизма или душевныхъ волненій. Иногда лица слабаго, нервнаго темперамента, которыхъ я вамъ описывалъ, такъ поражаются какими либо душевными волненіями (эмоціями), что теряютъ способность движенія. Въ этомъ случаѣ, сравните Stannum съ *Staphisagria* и *Natrum mur*.

Новости медицины.

Д-ръ *Criqualion* со словъ д-ра *Martiny* сообщаетъ въ „Revue homéop. belge" (№ 3, 1895 г.) *о поразительно благопріятныхъ результатахъ примѣненія въ легочныхъ болѣзняхъ* гомеопатическаго средства *Teucrium scorodonia*. Въ департаментѣ Ardennes (Франція) средство это употребляется въ народной медицинѣ и о немъ д-ръ *Martiny* узналъ отъ одной женщины, съ успѣхомъ дававшей это лѣкарство лицамъ, страдающимъ болѣзнями легкихъ. Д-ръ *Martiny* особенно хвалитъ Teucrium scorodonia при бугорчаткѣ легкихъ, сопровождающейся выдѣленіемъ гнойной мокроты, какъ промежуточное средство съ Arsenicum jodatum и Calcarea phosphorica.

Показанія и противопоказанія къ употребленію табаку больными и выздоравливающими. Больные выздоравливающіе часто спрашиваютъ врача могутъ ли они курить. *L. Jankau* подробно обсуждаетъ этотъ вопросъ. Вообще, куреніе не должно быть запрещено при хирургическихъ болѣзняхъ, равно какъ въ періодѣ выздоравливанія послѣ операціи, за исключеніемъ операцій на глазахъ, животѣ и мочевомъ пузырѣ. Играетъ ли куреніе табака роль въ развитіи рака губъ и языка? Трудно отвѣтить съ положительностью на этотъ вопросъ. Запрещаютъ куреніе при болѣзняхъ зѣва и глотки: оно должно быть нѣсколько ограничено при носоглоточномъ катаррѣ. Что же касается внутреннихъ болѣзней, то не слѣдуетъ забывать токсическаго дѣйствія табаку, поэтому разрѣшеніе курить должно быть дано съ большою осмотрительностью. Впрочемъ, въ большинствѣ случаевъ при болѣзняхъ является отвращеніе къ куренію. Случается также, что окружающіе именно обращаютъ вниманіе на болѣзнь даннаго субъекта, такъ какъ онъ перестал курить. Напротивъ, считается хорошимъ признакомъ, когда снова является аппетитъ къ куренію. При различныхъ болѣзняхъ существуютъ слѣдующія показанія и противопоказанія: 1) Употребленіе табаку строго воспрещается при тифлитѣ, перитифлитѣ и перитонитѣ. 2) Страданія желудка не служатъ формальнымъ противопоказаніемъ; впрочемъ, мы знаемъ, что вас

употребленіе табакомъ вызываетъ диспептическія разстройства. Поэтому папиросы должны быть воспрещены при желудочно кишечныхъ страданіяхъ. 3) При органическихъ порокахъ клапановъ сердца табакъ плохо переносится; тѣмъ не менѣе привычнымъ курильщикамъ позволяется выкурить въ день 2—3 сигары. 4) Что же касается легочныхъ страданій, то опытъ показалъ, что табакъ гибельно дѣйствуетъ на бактеріи полости рта, на сибиреязвенныя и брюшнотифозныя палочки и пнеймококки. Точно также табакъ вредно вліяетъ на бациллы бугорчатки. Поэтому авторъ считаетъ ошибочнымъ запрещеніе курить въ начальномъ періодѣ бугорчатки: напротивъ, подобнымъ субъектамъ слѣдуетъ совѣтовать побольше курить. Въ пользу разрѣшенія курить говоритъ еще то обстоятельство, что табакъ дезинфицируетъ полость рта и угнетаетъ половой инстинктъ, который въ начальномъ періодѣ бугорчатки сильно возбужденъ. Кромѣ того, куреніе благопріятно дѣйствуетъ на нервную систему подобныхъ субъектовъ, такъ какъ оно нѣсколько наркотизируетъ ее и отвлекаетъ ихъ вниманіе отъ болѣзни. Даже при кровохарканьи употребленіе табаку не можетъ формально считаться противопоказаннымъ. 5) При сифилисѣ противопоказано злоупотребленіе табакомъ, какъ съ качественной, такъ и съ количественной стороны. 6) При функціональныхъ нервныхъ разстройствахъ нецѣлесообразно совершенно запретить употребленіе табаку, но надо слѣдить за количествомъ и качествомъ сигаръ. Особая осмотрительность требуется при сердечныхъ неврозахъ; надо также внимательно слѣдить за куреніемъ при нервной диспепсіи, такъ какъ даже незначительное злоупотребленіе можетъ повлечь за собою непріятныя разстройства. 7) Субъекты, страдающіе органическими болѣзнями нервной системы, должны курить съ большою осторожностью. 8) Въ періодѣ реконвалесценціи разрѣшеніе курить должно быть дано только послѣ внимательнаго изслѣдованія больного. Слѣдуетъ запретить куреніе въ залахъ, гдѣ находятся больные, страдающіе различными болѣзнями. Авторъ скептически смотритъ на такъ называемыя гипнотическія свойства табаку. Точно также онъ считаетъ сомнительнымъ мнѣніе, по которому сигара послѣ ѣды полезна, онъ совѣтуетъ во время куренія выпивать нѣсколько

глотковъ молока; такой образъ дѣйствія особенно полезенъ для выздоравливающихъ. („Bull. gén. de therap.“, сентябрь).

Случай отравленія бромистымъ каліемъ. Д-ръ *A. Bruck* (Берлинъ) сообщаетъ слѣдующій случай отравленія бромистымъ каліемъ. Больной, страдавшей хроническою болѣзнью плечевого сустава, былъ назначенъ растворъ бромистаго калія (10,0 : 200,0), три раза въ день по столовой ложкѣ. Лѣкарство не было заказано въ аптекѣ по рецепту, а получено при ручной продажѣ. Больная принимала порошокъ по чайной ложкѣ три раза въ день, такъ что всего въ полтора дня она приняла внутрь 20 граммъ бромистаго калія, по 4 грамма на пріемъ. Ужасающими такіе пріемы считаться не могутъ. Въ литературѣ извѣстны случаи, гдѣ еще бо́льшіе пріемы вводились внутрь черезъ меньшіе промежутки времени. *Dougall* (Glasgow Journal, February, 1893, p. 101) сообщаетъ случай, гдѣ коммивояжеръ, страдавшій безсонницей, принялъ въ два вечера 47 и 15 граммъ сра́зу. Тѣмъ не менѣе у больной д-ра *Bruck*'а наступили явленія отравленія, которыя, повидимому, были вызваны кумулирующимъ дѣйствіемъ бромистой соли. Въ первый же день послѣ третьяго пріема больная чувствовала себя усталой, ослабленной. На слѣдующій день послѣ 5 пріема слабость и апатія до того увеличились, что больная прекратила пріемъ лѣкарства. Голова сильно болѣла, вѣки были тяжелы, больная ничего не видѣла кругомъ себя, въ вискахъ и лобной области она испытывала ощущеніе давленія, уши были какъ бы заложены, звуки говорящихъ были заглушены, хотя она ихъ слышала и понимала. Чувство осязанія было понижено, притуплено. Во рту и зѣвѣ вплоть до пищевода больная испытывала горькій, жгучій вкусъ, который мѣшалъ всякимъ другимъ вкусовымъ ощущеніямъ. Рвоты и тошноты не было. Аппетитъ не былъ замѣтно уменьшенъ, тѣмъ не менѣе больная слишкомъ плохо себя чувствовала, чтобы принимать пищу. Всякое движеніе стоило усилій, и если даже извѣстное положеніе тѣла усиливало боль въ плечевомъ суставѣ, то больная все-таки не рѣшалась измѣнить его. Несмотря на необыкновенную слабость и апатію, она не чувствовала никакой потребности во снѣ. Далѣе появились также т

нущія боли въ здоровой лѣвой рукѣ, именно въ плечѣ, локтѣ, ручной кисти, а также въ колѣнномъ суставѣ и икрахъ. Спустя день больная чувствовала себя еще довольно усталой и разбитой, но болей уже не было. Зрачки были съужены, вяло реагировали на свѣтъ. Частота пульса 62 удара въ минуту, частота дыханія—16. Температура 36,8. Больная все еще жаловалась на горькій вкусъ въ зѣвѣ. Нарушенія чувствительности не было. Спустя нѣсколько дней, когда всѣ описанные выше припадки исчезли, появилисъ акнеподобная сыпь на лицѣ, особенно на лбу, спинѣ и груди и гиперэмическія пятна, которыя прошли безъ всякаго терапевтическаго вмѣшательства. Съ тѣхъ поръ больная получала бромистый калій въ растворѣ (10,0 : 200,0), какъ было прописано вначалѣ, и хорошо его переносила. („Deutsche med. Woch.", 1895 г., № 45; „Еженедѣльникъ", 1895 г., № 46).

Хроника.

Изъ Варшавы намъ сообщаютъ слѣдующія подробности о результатахъ годичной дѣятельности открытой тамъ 16 августа прошлаго года мѣстнымъ обществомъ послѣдователей гомеопатіи аптеки и лѣчебницы. За первый годъ существованія аптека сдѣлала оборота 11312 руб. 96 коп. и выдано бѣднымъ безплатно лѣкарствъ на сумму 309 руб. 38 коп. Всѣхъ посѣщеній въ лѣчебницѣ было 4442, въ томъ числѣ 480 безплатныхъ. Пріемъ больныхъ происходитъ при участіи врачей І. Л. Држевецкаго и В. Ф. Пацѣевскаго ежедневно отъ $10^1/_2$ до $11^1/_2$ ч. утра и отъ 7 до 8 ч. вечера. Плата за совѣтъ 25 коп. Кромѣ того по четвергамъ отъ 12 ч. до часу, устроены консультаціи съ платой по 3 рубля.

Какъ намъ сообщаютъ, Кіевское Общество послѣдователей гомеопатіи имѣетъ намѣреніе ходатайствовать о разрѣшеніи на изданіе „Трудовъ Кіевскаго Общества гомеопатовъ" по слѣдующей *программѣ*:

Популярныя бесѣды о сущности гомеопатіи и ея примѣне-

нія въ болѣзняхъ человѣка и домашнихъ животныхъ. Практическія наблюденія врачей и не-врачей. Факты, доказывающіе практическую пользу гомеопатіи и ея значеніе для массы населенія. Мѣры къ систематической организаціи народной самопомощи въ болѣзняхъ гомеопатическими средствами. Статистическія данныя, касающіяся положенія гомеопатіи въ Россіи и за-границей. Рефераты изъ засѣданій гомеопатическихъ обществъ. Практическія указанія по вопросамъ, касающимся гомеопатіи. Указатель важнѣйшихъ изданій по гомеопатіи.

Труды К. О. Г. выходятъ отдѣльными выпусками, въ неопредѣленные сроки.

Редакція Трудовъ К. О. Г. возлагается на Правленіе Общества и одного изъ врачей, по соглашенію съ Правленіемъ. Отвѣтственный Редакторъ Трудовъ Предсѣдатель Правленія.

Разногласія между врачами и администраціей наблюдаются повсюду, однако нигдѣ споръ такъ не окончился, какъ въ Сѣв. Америкѣ въ Орлонѣ. Тамъ въ одной больницѣ врачи in corpore подали въ отставку, желая поддерживать товарища, который не ладилъ съ администраціей. Послѣдняя приняла отставку, и, ни минуты не медля, *пригласила на мѣста выбывшихъ врачей столькихъ же гомеопатовъ.* („Еженедѣльникъ", 1895 г., № 47).

— Не будетъ нескромностью сказать, что больные нисколько не потеряютъ отъ такой замѣны, скорѣе наоборотъ, при томъ, конечно, условіи, чтобы администрація не вносила разлада въ дѣло.

Замѣчательный и весьма печальный способъ рекламы описываетъ „British medical Journal". Въ Ливерпулѣ какой-то чайный торговый домъ разослалъ циркуляръ, въ которомъ онъ предлагаетъ всѣмъ своимъ кліентамъ безплатную врачебную помощь, но для этого требуется, чтобы лицо, желающее воспользоваться таковой, покупало по крайней мѣрѣ $1/4$ ф. чаю этого дома въ недѣлю въ теченіе цѣлаго мѣсяца; кліенты, которые въ теченіе 2-хъ недѣль не покупали по $1/4$ ф. чаю, теряютъ право на безплатную медицинскую помощь. Каждый кліентъ получаетъ

легитимаціонную карту съ надписью: „Братья Bryan, безплатная врачебная помощь". Печально, что авантюристы нашли возможнымъ пользоваться отвѣтственной и тяжелой профессіей врача для низкой цѣли зазыванія легкомысленной публики въ свою лавочку, но еще печальнѣе то, что въ Англіи, которая особенно гордится своими врачебными нравами, нашелся врачъ, который согласился на такое дѣло. Надо полагать, подъ вліяніемъ только крайней нужды врачъ могъ рѣшиться на такой поступокъ. („Еженедѣльникъ", 1895 г., № 47).

Въ истекшемъ мѣсяцѣ въ Петербургѣ неожиданно появилась запоздалая непріятная гостья — холера, унесшая уже въ могилу нѣсколько жертвъ. Офиціальный бюллетень отъ 28 ноября даетъ слѣдующія цифры: Состояло больныхъ 51, вновь прибыло 9, выздоровѣло 3, умерло 4, состоитъ 53 чел.

Отъ редакціи.

Настоящей книжкой заканчивается пятый годъ существованія „Врача-Гомеопата" и третій годъ выхода его подъ новой редакціей. Не мѣшаетъ нѣсколько оглянуться назадъ, чтобы напомнить о всѣхъ тѣхъ терніяхъ, которыми устланъ путь единственнаго въ Россіи гомеопатическаго журнала. Читателямъ извѣстно, что появленіе гомеопатическаго журнала въ отечествѣ нашемъ относится къ 1861 году, причемъ онъ съ перерывами выходилъ въ свѣтъ подъ разными названіями („Журналъ гомеопатическаго лѣченія", „Журналъ Спб. Общества врачей-гомеопатовъ", „Гомеопатическій Вѣстникъ"). Съ 1891 г. журналъ сталъ выходить подъ теперешнимъ названіемъ. Редакторы по мѣрѣ силъ старались сдѣлать гомеопатическій журналъ полезнымъ членомъ семьи отечественной прессы, но, увы! нѣсколько разъ энергія ихъ разбивалась объ упорное *равнодушіе* гомеопатовъ, число которыхъ достигаетъ, однако, въ *Россіи* внушительной цифры. Что же касается издателя, то онъ

носилъ убытки въ сознаніи необходимости для гомеопатіи имѣть свой собственный журналъ и тѣмъ дать возможность гомеопатамъ высказывать на его страницахъ свои мысли. Чѣмъ объяснить это равнодушіе и есть ли вообще для русскаго гомеопатическаго журнала надежда на лучшее будущее, этого сказать не умѣемъ, но не можемъ воздержаться отъ горькихъ сѣтованій на нашу апатію къ общему дѣлу. Даже существующія гомеопатическія общества и тѣ проявляютъ мало сочувствія и, какъ это ни странно, не считаютъ нужнымъ сообщать въ редакцію единственнаго гомеопатическаго журнала какія либо свѣдѣнія о себѣ. Если коллективныя группы лицъ относятся такъ халатно къ дѣлу, то что сказать объ отдѣльныхъ послѣдователяхъ? Въ началѣ своей дѣятельности новая редакція призывала всѣхъ къ совмѣстному труду для блага гомеопатіи. Многіе ли откликнулись на этотъ призывъ? Къ стыду приходится сознаться, что голосъ нашъ раздавался въ пустынѣ. А между тѣмъ имѣется много случаевъ приложить энергію къ нашему дѣлу. Гдѣ, какъ не у насъ, при крайней безпомощности населенія и отсутствіи медицинской помощи гомеопатія можетъ принести ту пользу, которую мы отъ нея ожидаемъ? Если мы добились права существованія, то неужели же мы должны сложить руки и не стараться упрочить свое положеніе—добиться полнаго признанія отъ властей. Что касается насъ, то по мѣрѣ силъ мы неуклонно старались возбудить къ дѣятельности всѣхъ гомеопатовъ, но нельзя сказать, чтобы результаты были отрадные. Усилія редакціи заинтересовать читателей помѣщеніемъ довольно обширнаго матеріала по исторіи, лѣкарствовѣдѣнію, бытовой сторонѣ гомеопатіи намъ кажутся недостаточно оцѣненными, такъ какъ сочувствіе къ журналу, несмотря на всѣмъ доступную низкую подписную цѣну, растетъ крайне медленно. Можетъ быть не всегда умѣючи, но во всякомъ случаѣ искренно мы старались дѣлать свое дѣло.

Со стороны товарищей врачей-гомеопатовъ мы въ наступающемъ году ждемъ большаго участія въ нашемъ журналѣ и надѣемся, что они не откажутся обогатить журналъ сообщеніями изъ своей практики о выдающихся случаяхъ примѣненія гомеопатическаго лѣченія. Все высказанное вынуждаетъ редакцію

вновь обратиться къ читателямъ съ горячимъ призывомъ о поддержкѣ, дабы не дать заглохнуть единственному гомеопатическому журналу въ настоящее тревожное для будущности гомеопатіи время усиленія гнета со стороны нашихъ противниковъ, когда болѣе, чѣмъ когда либо мы должны имѣть передъ собою девизъ: *Union fait la force*, *въ единствѣ—сила*.

Редакція покорнѣйше проситъ гг. уважаемыхъ подписчиковъ *присылать подписныя деньги* по возможности *въ Декабрѣ*, дабы заблаговременно распорядиться печатаніемъ надлежащаго количества экземпляровъ.



Оглавленіе статей и алфавитный указатель къ Врачу—Гомеопату за 1895 годъ будутъ разосланы со слѣдующей январской книжкой.


1755—1843
Самуилъ Ганеманъ.

ВРАЧЪ ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

Д-ра А. Ф. Флемминга.

Similia similibus curantur.

1895

(ГОДЪ ПЯТЫЙ).

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типо-Литографія К. Пентковскаго, Екатерин. кан., уг. Казнач., 6—71.
1895.



